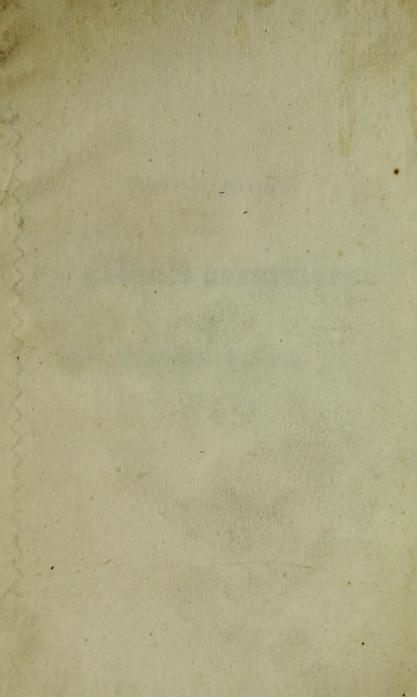


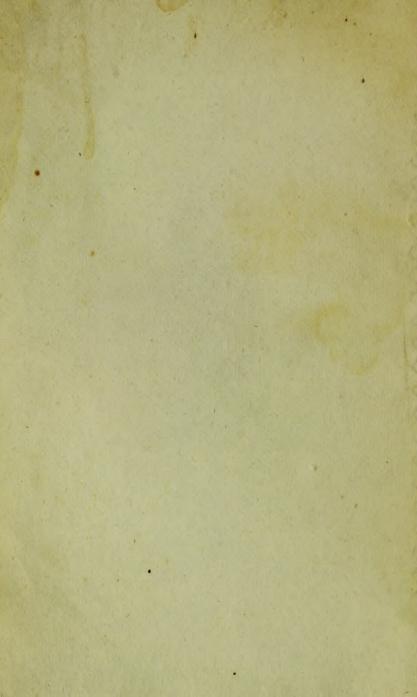
YÁLE MEDICÁL LIBRÁRY



HISTORICÁL LIBRÁRY

THE GIFT OF MR. PAUL RUSSO & HEIRS OF DR. B. FRANCOLINI





TRATTATO PRATICO

DELLE

MALATTIE SCROPOLOSE

B

TUBERCOLARI

CALLINE OF TALL

ALTHUM

BECAGEDERS SUFERING

TUBERREOLIT

TRATTATO PRATICO

DELLE

MALATTIE SCROFOLOSE E TUBERCOLARI

SCRITTO

DA H. LEBERT

Dottore in medicina e chirurgia, laureato dell' Istit, di Francia e dell'Accademia nazionale di medicina di Parigi. segretario della società biologica, membro titolare della società medica d'osservazione,

antico presidente della società medica alemanna di Parigi, corrispondente della società filomatica e della società anatomica di Parigi. membro titolare della società elvetica delle scienze naturali, della società medica e di quella delle scienze naturali di Losanna, corrispondente della società medica di emulazione di Lione, delle società mediche di Ginevra e di Berna e dell' accademia medico-chirurgica di Ferrara.

OPERA PREMIATA DALL'ACCADEMIA DI FRANCIA

TRADOTTA ED ANNOTATA

DA

POMPEO BANZA.

MAPOLI DALLA TIPOGRAFIA DEL SEBETO Largo proprio d'Avellino n.º 2.

1854.

A 11 5 16 16

MALATTER SCHOPOROSE E TERRECOLARE

OF THE 20

DA H. LEBERT

introllik shinken in edan tan manipura list a want tali list bari list bari

of it sections in the fire the structure of the section

Links to ansorone and loanson and the

PROPERTY OF ATTROPACT

-875

ANDRED BEEFAR

LACTAR TO GOT A FAR DAMES HE S.

PREFAZIONE

None gouri andò ello ad ain? e al-que dara sunivamento il bando dal quadro nesologico callaciolistà classo dello malattic serolalisse. Cestora si lapporgiamino a duo fatti a l'un falto, ed

Nel 1838 io fui incaricato del servizio medico dell'Ospedale di Lavey nella Svizzera, e fin da allora ebbi a maravigliarmi del gran numero di malattie scrofolose che ivi regnavano: nè guari andò ch' io fui pienamente convinto che quel paese bellissimo, e tanto dalla natura favorito, non è meno colpito da così fatta generazione di mali, di quel che fossero le altre contrade ove io avea avuto l'occasione di osservarli.

Fin da quel tempo io reputai essere mio sacro dovere l'andare studiando con la maggiore sollicitudine una malattia, su la quale le mie cure avrebbero per certo dovuto essere molto spesso invocate. E per questa ragione nella primavera del 1838 cominciai a notare con ogni precisione tutti i casi di scrofole che sonosi offerti alla mia osservazione. E veggendo ad un tempo la frequenza degl'ingorghi glandulari ne' più di questi infermi, e'l fatto della terminazione in tisichezza polmonale in alcuni di essi; mi fu forza comprendere nell'ordine de' fatti da studiare anche la malattia tubercolare in tutte quante le diverse sue forme.

Ma presto fui spinto a studiare questa malattia con maggiore alacrità presso il letto degl'infermi: da che percorrendo la vasta medica letteratura su le scrofole ed i loro rapporti con i tubercoli, venni acquistando il pieno convincimento che in quelle opere dominavano assai più le idee sistematiche, che le deduzioni tratte dalla pura osservazione. Il primo grave errore che da per ogni dove mi venne veduto, si è quel risguardare gl'ingorghi glandulari superficiali esterni siccome ii tipo delle scro-

fole: laddove a dir vero queste infermità sono per lo più tubercolari, e costituiscono una complicazione delle scrofole, e non
una forma. E l'altro si è che alcuni autori parlano d'una tisichezza scrofolosa, che essi distinguono dalla tubercolare, senza
portare di ciò nè le pruove anatomiche, nè una fenomenologia
differenziale, che dia fondamento alle loro dottrine.

Non guari andò che ad altri piacque dare onninamente il bando dal quadro nosologico alla intiera classe delle malattie scrofolose. Costoro si appoggiarono a due fatti: l'un fatto, ed è vero, è che i tumori superficiali delle glandule dette scrofolose sono sovente di natura tubercolare: l'altro fatto, e non è tutto vero, è che ne'più de' casi, voluti un tempo quali esempi di malattie ossee scrofolose, albergasse veramente la malattia ossea tubercolare. Era pur forza allora far tutt' una cosa de' tubercoli e d'una parte delle artriti croniche che si osservano negli scrofolosi; ed allogare tra le flammasie croniche le loro malattie cutanee, quelle degli organi de'sensi, e le multiplici collezioni purulente della cellulare sotto pelle.

In questi ultimi tempi una terza opinione è surta in mezzo

In questi ultimi tempi una terza opinione è surta in mezzo per conciliare i seguaci della differenza con quelli della identità delle malattie scrofolose e tubercolari. I seguaci di questa terza opinione hanno confessata tubercolare la natura degl' ingorghi superficiali glandulari esterni sì frequenti negli scrofolosi; ma han voluto continuare a tener disgiunti questi tubercoli glandulari esterni, dalla tubercolosi interiore, e risguardarli siccome una forma delle scrofole. Questo senza dubbio era lo stesso che disservire alla causa della essenzialità della scrofola.

In faccia a dottrine tanto discordi, che l'una seguendo gli antichi moltiplica all'infinito le scrofole; l'altra seguendo i moderni giunge fino a negarne l'esistenza; e la terza mista degli uni e degli altri, si appoggia all'autorità d'alcuni patologi; tra la credulità terapeutica degli uni, e lo scetticismo esagerato degli altri; una via sola restava per disaminare il valore di tutti così fatti dispareri, ed era questa: tenersi unicamente ad un'osservazione esatta ed imparziale, e non elevarsi a generali dottrine se non se sopra fatti puri e mondi

da qualunque teoretica visione. E questa è la strada ch' so vo seguesado fin da' primi tempi che io posi opera allo studio di questa malattia.

Ed in tal guisa a poco a poco lo raccolto un gran umoro di fatti sopra le mulattie serefolose e tabercolari : ed era già già per ordinarli , e metterii alla luce , quando l'Accademia nazionale poso di nuovo al concorso nel 1848 per lo premio Portal la quistione : Dell'anulogia e della differenza tra le serofole ed i totercoli , la quale due anni prima era stata propostà , ma non risoluta.

L'Aceademin m'ha dato l'onore del premio, ed in questa occasione io le rendo pubblica testimonineza di viva e profonda gratitudine: come colgo l'opportunità di rendere un particolare tributo di riconoscouza e di compianto alla memoria di Guersant padre, relatore della commissione, il quale mentre io fai in corrispondenza con lai mommi ogni maniera di benevolenza, o con tale una costanza, che serberonne la munoria indelebilmente sculpita nel cuoro.

Ma quel lavoro premiato dall'Accademia era destinato a trattare soltante quell'una quintione, commque importantissima, della fisiologia patologica delle scrofele e de' tabercoli; laddore già da grau tempo il mio divisamento era stato di raggiungere ne' miei studii uno scopo acasi più vasto e generale: quello di riunire in un solo pratico trattato tutt' i fatti e le conoscenze presenti en le malattie scrofolose e tabercolari. Ed ora men vengo a poere in opera questo mio diorgno, che lo concepito fiu dal tempo delle mio prime ricerche nell'ospedale di Lavoy.

Ecco in brievi censa l'ordinamento de fatti contenuta nella presente opera. Esta ha una parte generale ed una speciale. La prima tratta dell'anatomia, della patologia, e della terapia generale e comparativa delle scrofele e de fabercoli: la seconda si occupa in sette capitoli separati delle singolarità nella struttura ne sintomi e nella cura delle sedi morbisse inventite da scrofele o da tubercoli.

No proccurato nelle anatomiche descrizioni di mirar dritte allo scopo del pervenire alla consecunta fisiologica delle alterazioni mechare, pintosto che d'arrestarni troppa sociativamento alla loro topografia i concioniachè un tale erronco metodo riesca di maggior pero alla memoria, che non di luni all'intelletto. Ma dall'altra parte non les aperto trappo largo il campo alle microscopiche ricerche: come quelle, che, henchò indispunsabili adun' offima onatomia patologica, puro da se sole non bastano a lasciar face l'istoria dello hiologiche alterazioni; a quella guisa che con lo stetucupio e con l'ascoltazione soltanto sarethe impossibile formar tutta la storia patologica delle malattie che s'arrentano alle vie del respiro.

Nella parte patelogica io be solamente date luogo a que fatti, che avena per fondamento la più severa osservazione. E spessa nella sintomatulogia, ed anche più nella cura, he dornte confutare quelle invenzioni della immaginazione, che sono per le più figlio dell'illusione e dell'orrore. Ed a gosota parte sopra totto bacerento d' andare man mano applicando i principii della serola medica d'asservazione, o del sua fundatore o presidente Loris. Nà delato d'affermare che secon que principii d'un rigor somma. e di una probili senza peri nello studio del fruomeni morbosi , è impossibile di persenire a dottrine patologiche sere e direvoli. E se fin oggi colesti principit non kunso ancera conseguito tuffa l'applicazione generale, che larmo bene il dritto d'attenure, colpo la difficoltà grandissima del liene osservare a chè la più purto di colore, i quali si ran nomando cassevatori, si contenta pinttorto di fidarsi alla sola memoria, che di meltere in speca il metodo, ale genuto più feticasa, dello studio matto e profondo de fatti, o della seven disamina delle dottrine.

Nella pente terapentica con egni studio ha corcuta di dar nezioni tanto compiete quento lo state persente della ncienza permette. E deplorardo io il prima la diffalte di questa parte della patologia, ha fatto did lato mio quanto è in me per mettere sett'occhi al lettera il riveltomento vernee così della mia non breve esperienza nella cura de'marbi pade è parola, come l'analisi critica de' latti tempentici più importanti raccolti nelle opere de' pratici securii.

La parte general: comiscia delle repesizione dei caratteri fi-

atoi mitroscopici e chimici della materia telescolare i quali caratteri per verità cono a luatanza facili a dimestrare, si che per
se soli bestano a far giudicare tubercolare o no una qualunque
alterazione. Ed io ho cercato dimestrare che le fasi di evoluzione
del inhercolo sono sempre e da per tutto fe stesse osunque risegga i così, a mo' d'esempie, l'ulcera tubercolare presenta alcuni
caratteri fondamentali, che sono affatto independenti dalla sodo
che cocapa.

In seguito io rengo alla quistione se v'abbia o pre no alcuna particolare materia scrofolosa, e la sciolgo ricisamente con la negativa. È sul comisciare di questo capitolo io do la definizione di cià ob' io veramente intenda per malattia scrofolosa.

Nel terzo capitolo espango lo stato presente della scienza su l'analisi del sangue : o per quel che reguarda la sua chimica companizione segno i lavori d'Andrel e Gavarret, di Becquerel e Rodier, e di Nicholson; o per quel che spetta alla sua microscopica struttura quelli di Dubois d'Amiens, e le mie proprio investigazioni. Ma non tardo qui a confessare che tali disamine non mi hanno poetato alcun fratto positivo e suddisfucento per risolvere le proponte quistioni.

Nel quarto capitole to pasus a ramegna le sedi comparativo delle scrofole e del tabercali. Questo il una sorta di saggio generale della fisiologia patologica, e delle difference che passano tra le maniore di Incalimazione o di elezione di questi due generi di malattie.

Il quinto capitolo tratta dell'etiologia, to mi sono ingegnato di perture in questi giudicii una grande severità: imperocche io dia profesolamente convinto che nelle scienze positive è mentieri sempre segnar con precisione il limite che separa la pozione esatta dall'ipotesi. Ma per troppe malangoratamente nell'etiologia merbosa si suole consumentale nascondere nacora la mancanza di concecenze reali ed monuentos sotto il colore d'ingognose supposizioni, e proclamate con un grande ardimento.

Il aesto capitolo col quale ha fine la parte generale versa succonstrumente su la terapia generale delle serofole, del intercoli superfeciali, e della tuberculori esterna E già in questo rapido seggio in fo urdere come la terapestica non des limitarsi alle solo prescrizioni formaccutiche, ma per rimeir veramente mergion, dece spiegare egual ado cull'impiegar con tutta precisione le coorigieni-che, la cura medica. e gli organesti chirargici. E per quanta s'appartiene a quest'estreme ramo della terapia in fermerò specialmente il penniero a porre in chiara luos quanti utili aervigi abbiano reso le recenti conquiste dell' ertopedia operatoria, fondata e cultivata con tento spiendore da fineria, Stromeyer, e Dieffendente, a vincere quelle difformità, che si spesso sono reliquie di queste malattie:

La seconda parte di quest'opera avolgori l'anatomia, la patelogia, e la terapeutica speciale delle mulattio scrafolose e tabercolari. Essa verrà divisa in sette capitoli, ciascuno de' quali comprenderà un grappa distinto di malattie, e tatt'insieme formeranno una collecione di sette monografie, legate fra lero per lo nesso delle gazzeralità nella prima parte contenute. È se nel corso dell'opera cadranno talvelta alesse ripetizioni, siami di sessa colesta mia intencione; perciaccho ho stimato quelle essere da preferire alla continua citazioni d'una parte nell'altra dell'opera stessa.

Le informità delle glandule liafatiche superficiali, investite più spesse da mulattia inhercolare che da qualunque altra formano l'obbietto del prime capitolo spesiale. Il secondo comprende le mulattie della pelle negli serofolosi, e che in essi alternano o co-incideno spesso con altre forme di serofole. Tra i punti su i quali lu più fermato il pensiero in questo capitolo, io cito da prima la mia classificazione generale delle dermatosi: poscia i caratteri distintivi della vera e della falsa tigna: e finalmente le numerose particolarità su la natura intima e la struttura della mulattia, che va sotto il nume di lupua: o erpete depascente. Nelle conervazioni che tengono dietro a parceschi capitoli io nan sempre ho scelto casi di serofole propriamente dette, cai ho niferito molti fatti che effrirano maggiore importanza per la terapeutica chirargica delle serofole che non per la loco patologia.

Nel terzo capitolo saranno con percisione describe le malattie del tesante cellulare nulto pelle negli scrofulosi, gli ascessi freddi multiplici, le ulcere sorofulose, le quali sen da distinguere dalle tubereilari. Ed is stabilirà con ogni maggior diligenta questo punto di diagnosi. È corrò questa occasione per più estramente discorrero della cara in generale delle ulcere superficiali, che occurreno ne' giovani , e della opportunità dell' escisione di totte le parti ataccate di queste ulcere superficiali.

Dopo lo stadio della malattio de' legumenti esteriori verrà nel quarto capitolo quello degli cegani do' sensi , e in primo lango dell'oftalmin. Sens' ammottere un'ofinlmia specifica e propria degli serofolosi , esporrò le singularità che l'osservazione mi ha syelato essere lo più frequenti ad avsenire in questa generazione di mal d' occhi , e darò questa descrizione sotto il nome di oftalmia degli scrofolosi.

La terapia de' mali d'occhi sarà esposta in una maniera molto precisa, avendomi l'esperienza d'investrato ch'essa era negletta da molti protici, tutto che espertissimi, il che ha contribuito non poco a transfermare l'ostalmologia in una specie di monopolio

uelle mani degli specialisti.

Il quinto capitolo terrà per soggetto le malattie articolari degli sovolstori. Queste malattie sono contemplabili per due riguardi : e per conoscerue l'anatomia patologica , la quale dimostra che case principalmente dependone dalla primitiva struttura delle parti offise; e per precisarno tutti i caratteri patologici a cagiono delle difficoltà che affrano nella cura. Questa sarà percorsa nella terra parte di questo capitolo , dappoichò quando ò ben dicetta terramente offre segnalati vantaggi. E quì con gran cura torrome a riferire gli spedienti della ortopodia operatoria moderna.

Le malattie delle usta formeranno il sesto capitolo. Io darò ancara a questo seggetto uno svolgimento molto esteso: come quello che da gran tempo è il nostro studio preferito, e costituisce uno de fondamenti più solidi della essenzialità della screfola. Imperocchè se sarebbe una esagerazione il negare l'esistenza de' tubarcoli nel sistema osseo, ogni di più io vado acquistando il convincimento che le malattie non tobercolari delle ossa sono molto più frequenti nella tenera cià e negli individui serofolosi, di quel che a pari condizioni non è il deposito tabercolare. Ed in fine di questo capitolo cilerà molte usservazioni che m' è stato forza restringere, e trolto, per descrivere pienamente la natura delle altetrationi ossoe senan oltrepassare i limiti convenereli al min lavoro. E deggio saper buon grado al signor Recons interno dell'Ospedelo del fancialli per le importanti osseruzzioni che ha voluto darrii, e che abbiamo smitamente studiate.

Il settimo capitolo tratterà la tubercolesi interna. Dando su ciò il fratto delle mie preprio ricerche e della mia particolare esperienza, non ho tralosciato di far tuoro dei tasori delle seim-zo moderne, e dalle opere di Louis, Andral, Rillict e Barthez, ho cavata la più grande utilità. Ed ho cercato di niferire con ogni particolarità la terapestica di casì fatte malattie, le quali tanto spesto occurrono, e pur troppo chidono gli sforzi dell'arte nache i meglio duriti.

Ogni capitalo chinderà con un opilogo , che in pochi aforismi

ne metterà in luce i punti più grani.

Dando fine a questa prefazione, sento il dovera di confenure che quest'opera racchinde imperfezioni, e melle : si ch' io vivamonte sento che ho gran mentieri dell'indulgenza del pubblico molico. Onde io nel pergo ad aver fitto nella mente che le più delle quintioni ch'io ho impreso a trattaro sono piene di difficolsi, ed assai complicate.

PREFAMINAL DEL TRADUTIONE

-

Per colui che imprende uno studio speciale su le malaitie scrofelose e lubercolari , la prima e più grave quistione è sevra dichio il supere, se queste dre malattie tauto frequenti, e tanto frequententeste congrunte su la stesso individuo , abbiano un essentialità distinta fra toro , o veramente sieno tutt'una cosa. E se per matto dispute at fatta quistione è rimasa fino a' di nestri sempre irresoluta . al latto è venulo a perre il termine d'ogni contendimento : conclossiachà abbia finalmente sunzionato che nella malattia imbercolare esfpta non materia mova di particulare medica informazione , e che sella malattia serofolosa non ve n'abbia alcues. In gnisa che rimaneva solo a shisrire , e per via di fatti non d'immagissto sliterat, i precisi limiti di queste don essenzialità merbose ; e certo a tal ricorcamento cresces difficoltà quella particolar natura di ciascono di euto d'essere spesso spesso compagne su la stessa persona. E nel farbelli o laminosi di fatti quasti tro penti patelegiel importantissimi, ciò sono dell'essenzialità distinta dell'una o dell'altra malattia , dei limiti loro, e del loro congiugatmento, quanta opera abbia posto il nustro autore, lo nel so dire : chè cului che ne percorre l'opera anni chiaro sol vede. Se non che noterò solumente che le singolarità dell'una e dell'ultre per sede, e più quelle per forma anotomicopatelogica , tetto che grandi e venssime , e dall'autore espeste con vivo aplendore di fatti e di expiremenenti ; nen sono le solo che nello stato presente della scienza si debbano considerare. V'hanno di più le loro singularità etiologiche i le quali , se un tempo , che forma-vano la parte ipotetica della medica scienza , erano le meso contemplahili, perchè le più cariche d'igotesi e d'errori : oggi , che le ipatosi sono fugate dalla stessa etiologia, sono le prime a cui velga il persiero un patelego illuminato.

Dirò dunque che le due matattie la errofolosa e la tubercolare sodo due essenzielità meriose divise fra loro, d'origine distinta, e che damo origine a distinte malattie. E lasciendo dall'un do' lati la investigazione di questa origine in che mai riposta sia, come quella she trascende il potere de sensi e del ragionamento, a che è retag-

gio della cola immagiazzione, la quale meglio a' poeti che a' filosofi si conviene adoperare ; is ferme il pensiero a considerare che l'una e l'altra hanno una speciale natura , che le la figurare come fatta murbosi da so, o como elemente produttori d'una immensa coorte di morbi secondarii. E prendendo a disaminare fin dovo s'esterda il dominio dell' una , e dave quello dell' altra incomincia , facò notare : che la malattia scrofolosa su le giandule liefatiche estorne ed interno, su le mammelle e su gli organi della generazione, su la pelle , sul tessulo collaigo sotto pello, su lo moccioso , su gli oggani de semi , sa le assa , su lo articolazioni , sal enore e su i vasi. sul cerrello e sui ners, s'avventa, in geisa ch' è ena dominio quasi tatto l'infices ceganismo; ed evunque s'assenti con flogosi volpenti a contestions ed estrucioni , con induramento , sepourazione, nicorazione, manifesta principalmente il suo meleficio. Ma la malattia tabarcolare predilige per suo eléttino domino ali organi del respirat pen si che non s'estenda elle giantulo osterne, ma più frequentomento alla interne, agli regani parenehimatosi, al fegato, alla milea, a' resi , allo interno moccious , allo ossa , alle anticolazioni ; e dovanque ricezza di sempte il prodetto d'una suova materia di morbota informazione. E se pei velessimo obrepassare i limiti che ci siamo prescritti , vedremmo che lo malattie produtte dall'una e quello prodotte dall'altra . hanno oltro alle differenze di sede e di forma, le singularità di sintomatologia e di corso; ma singularità specialissime poi riguardo al fatto di loro curabilità e di loro gravezza. Per questa ragione pella una Nosologia positiva mio padre Vincenzio Lauga considerollo siccopo maiattia radicali affatta distinte , e nomando l'una scrofole, come ab antico, parió dell'altra como efficienza sarconotica, o malattia primitiva produttrice di suovi elementi merbosi.

Cost chiarata l'essenzialità dell'una e dell'altra malattia resta a stabilir come fatto, che la serofola ovusque segga, e qual che si fosse à morbo cui dia l'origine, questo è sempre di natura specificalo trarrò per esempio la stessa oftalmite serofolosa di cui l'autore accerna nella prefazione. Chò so pe' sintemi suoi e pel suo corso non verrà darsi ad essa una qualità specifica, dicasi per lo metodo di cura a quale altra oftalmite essa s'assemigli ? Potrà essa esser guerita mai se non venga eliminata la serofola ? In che potrebbe essa accommarsi con la reunsatica, in che con la sifilitica ? E valga questo colo esempio per tatti.

Coroiderando poi la malattia tuberculare come il prodotto d'una appelica ragione capace d'effettuare le svolgimento di ausva carne modena, esco specto il campo al un came probado e di grandamus contendimento; etoès quali morbi questa cagione sia potento a protierre mecho avanti sid pullulamento della materia tubercolare, e came fatti precumeri di quella, restando casa quasi un ricmento tatente aci vivo organismo. Quinti quoi merti nerrosi lunghi erncantimini micidali i quindi quelle emercagie, proflavii, ritenziasi tresgolari, amodati, renitenti: quindi que'morbi del sotema nircotatorio, della vita di matricione, o per fia delle ossa, portanti quel grave, tento, incessabile detorizzamento della saluto, un'imamente seguito dal surgimento di un'aperta malattia tuborcolaro.

Venendo alla quistione dello intubercolamento delle glandule linfatishe asperficiali esterne, in motorò che è fatte dimentrato che case
possuno direntre tubercolore; ma questo falto non teglie che esse
nei giavani acrofodosi siano prese da somplice ostruzione, e non tubercolare. La quale ostruzione può dissaire tubercolare solo per le congiagnimento della cagione efficiente da' tubercoli, cho nelle magiso
di esse giandule tassi pullulare la celluta del tubercolo. E se una divergenza col nestro autore può esseres questa à tutta e solo nella
frequenza del fatto: ché appo nel che la scrofola suoi meno frequentemente associarsi alla tribercolosi, case nel seggetti giovani, e solamente acrofolosi, seno frequentissimamente scrofolose soltanto, come
il fatto terapentico mette in chiaro lume; e negli sollividas acassata
in età, ed anche per milla scrofolose, divesgono, benché più ranamente, nido di micidiali tuborcoli.

Ultimamento io vo'toccar del rimproscro che l'autore fa a coloro che ammetteno una tisicherra scrofolesa senza assegnario ne formo anatomico-patologicho precise, nè una sintematologia differenzale hea distinta. E dirò che tal facusa oramai à riempiata dalla Nosologia positiva. Che tà mio padro ha descritta una tisichezza glandulare, la qual raramento, pur possibilmento, tal rimane fino all'ora estrema dell'ultimo respiro. E là descrire lo alterazioni, ostruzioni, supporazioni delle glandule linfoticho herechiali. E là depo varii caratteri aintomatici assegna quest' uno, diferenziale, positivo, preciso, culminanto: della qualità e forma della consumione. Nè solo sella tisichezza, ma in qualunque geserazione di morbo consentivo, segna per carattere differenziale una consumione tabilica come speciale o propria del morbo tabercolare, ed una consumione cachettica o commune como propria e appartenente a tutte le altre comuni forme morbose. E quindi la febbre, il polso, l'abito esterno del corpo, del viso, delle oschiale, della pincia, il comportarsi delle forze,

delle formioni , delle secrezioni , delle escrezioni , e la qualità del logoramento consuntivo , in rapporto al procedimento de' fatti organizi morboni ; tutta in secursa quanta esser può ampia una disamina sintemutalogica bene instituita ; tutta fernince all'autore della Nosclogia positiva una fiagnosi differentiale specchiatissima delle cannuzzioni comuni e delle tabità o tubercolari. In rimando il lettore a quell' opera au questo acquetto, sul quale per altro mi sarà dato luago di ritorenen nel corso della presente traduzione.

Concludo adunque che la malattia acrofolosa e la tabercolare sono due distinte imbividualità morbose; che i morbi da essu effettuati sono sempre di une natura specifica: e che so usse hanno multa somi glianza nella frequenza, nello star compunto, nell'occupar sodi talvolta comuni, e per finò le ossa; hanno questi due caratteri differenziati, che la tubercolosi produce una materia morbosa sua propria e peculiare, e la acrofola effettua lo forme enaturaico-patologicho comuni: e che se questa produco consumione, l'apporta eachettuca comune: laddove quella ne ha una tutta ana propria e singolaro de nomare consunzione tabifica tubercolare.

COTTAGE ORATEGE

DELLE

MALATTIE SCROFOLOSE E TUBERCOLARI

PARTE PRIMA

ANATOMIA PATOLOGICA E TERAPEUTICA, GENERALI, E COMPARATE DE TUBERCOLI E DELLE SCROFOLE.

In questa peima parte aci tratteremo soltanto di alcuni punti praccipali, a' quali siam persenuti mediante i sisultati generali delle nostre
ricercho au la malattio in parola. E c'intrattorpemo un paco più lungamento su quelle sole quistioni, che formano la parte più assessiale delle generalità, tra purchi non possono nuore separatamenta
esaminate se diversi capitali della parte speciale; a perchi s'applicano in certe modo a tatti, o simeno alla maggior parte di essi.
E però diffmamente diremo di quanto risquarda a caratteri fissa e
chimici della materia tatorecolare : o così ci serrà fatto di risalvere
la quistione se osista o non esista una particolar esteria serafolasa.
Il risultamente degli studi chimici o microscopici sul sangue in totte
e due le malattie terrà qui pure il sun luogo: ma loccheromo a pena
di cela la los sedo comparativa, imporocchè noi capitali speciali queato punto receverà i più preciai schiarimenti.

La patologia governio tratterà principalmento dell' etiologia di queati morbi, e nel modo più compiuto: ma toccherà più rapidamento la sintomatologia, pre saranno allogate quelle sole osservazioni, senza le quali è impossibile intendece le analogio e la differenzo delle scrafale e de' tubercoli. E parimento nolla terapentica generale noi farense menzione solo de' punti necessarii a statiure le inficazioni generali, e volgarezzo di rolo uno squardo a parcechi nimedi ed argomenti più comunemento adoperati nella cura di queste malattie.

CAPITOLO PRIMO

BU CARATTERS PISSON, MICROSCOPICS . & CHEMICA DECLA MATERIA
THERROCOLARS.

§ I. Caratteri de tubercoli esquisati ad sechio nudo.

- Bal momento che la materia tubercolare divien discernibile all'occhie moto, casa si offre in tre diverso forme: quella di granulazione grapia semi-trasporente: quella di granulazione gialla: e quella d'infibrazione tuberculare.
- a. Grandeniose prigia semi-trasparente. È questa fin dal princicipio mas produzione puramente tubercolare. Intanto noi non la consideriamo como il soto pento da cui prenda la mossa il tubercolo. L'abbina riavennta entro i polazoni, su le sieroso, nelle glandele linfatiche, non mui finora nelle ossa, ore il Nelaton no ha pare descritta la presenza.
- b. Granulazione inferredare gialla. Ne' polmoni e nelle glandula finfatiche uni abbiam vedato alcuni tubercoli gialli tanto pitcoli, che l' cechio ando poteva a mala pera discernerii: principalmente nelle glandule era impossibile raveisarli, senza una leute che gl' ingraudine da disci a quindiri volte. Ma prendendo alquante fetto sottificative della sostanza disseminata di così minuta granulazione, dissecuadole notto il microscopio semplice, e quindi esaminandale coi microscopio composto, e d' un forte ingrandimenta, ci si è l'atto chiaro trattarsi d' una vora materia tubercolare, Gi sembra adimque ragionevole la ammettere che il tubercolo pussa fin dal suo nascimento companier sotto la forma di tubercolo giallo, e che non debba necessariamente passare per lo stato grigio semi-trasparente. Nai abbiamo spesse volte verificato che il tubercolo semi-trasparente diviene giallo ed securo prima nel suo centro, e pescia tutte quanto. E tra peco segueremo il modo e l' meccanismo di questo cambiamento.

Il tabercolo giallo più voluminoso si forma col successivo depasitarsi della materia tabercolare, circoscetta intorno inforno ad un punto, che ne è stato la primitiva sedo.

- e. Infiltrazione infercolare. Questa ha un'origine comiglianticalma alla già consulta : se non che il suo depositarai avviene meno regolare e più differo, per la rapida ed abbondevole escreatone infercolare in una sede ristretta.
 - 2. Forme del rebercolo. Questa è più o mono cotonda in generale,

prioripalmente que la materia tubercolare à abbonderole senza che naborcoli siane confluenti. Questa confluenza da loro una forma circoscritta ed irregolare, come grassi ed isolati tubercoli, o infiltrazione tubercolare. Non hisogna per altre farsi trarre la errore dal vocabelo confluenza, perchò nei l'adoperiamo solo ad indicare il deposito della materia tubercolare su punti ravvicinatissimi.

3. Celeer del naternalo. Nei abbiant delto che il tabercolo ha color grigio semi-trasparente, ovvero giallo opaco pallida. Ora aggiangiamo che questo color giallognolo preode talvolta un aspetto leggermente tacido, e ci è venuto fatto d' coservario nelle giandule corvicali e sel testicolo. Non abbiatto mai veduta il giallo del tubercolò solgersi el rancio, o a quello della terra gialla detta ocra. Noi afferniamo ciò con asseveranza; dappoiche abbiamo spesso veduto cadere la errore su la diagnosi della maleria tubercolare , chi non avea ben posto meste al suo colore. Il quale errore atbiam vatuto principalmente aver luego per le com e per le vicinanze delle articolazioni , ave altri las penso per materia taborcolare il tensuto cellutare ed il grassoso; meatre hastava per trarsi d'inganno il considerare che questi tessuti hanno un colore giallo assei più carico. e'l taglio assai più incido del vero tutercolo; o quel che è più , incisa tal materia non tubercolare ange lo ecalpsilo , il che non avvien mai sel tabercolor e questo carattero ne scota la vera natura. Ad rota di questi caratteri ficici, i quali di sembrano d'un grandissimo valore, noi non avremmo osato di decidece la quistime, senza il soccorso del microscopio, il quale l'ha trancata nel modo più categorico o positivo. Finalmente osserviamo che il tabercolo sonoffre reppure quel color bianco cremoso e lievemento lucido che si rarova nel pus concreto, a principalmente la quella colletto no sa echi protertebrali dalla carie della spina del derso.

4. Consistenza del ratercolo. La consustenza del tabercolo che si va formando, o pervensto al sua completo aviluppamento, prima di passare allo atadio di raminalimento o allo stato rretacco, è stata apesso assunigiario, e con ragione, a quella del formaggio. La consistenza della granulazione grigia semi-trasparente è più solida e più elastica, a cagiore del tensuto fibro cellulare degli organi she la contengeno, i quali non sono di novella formazione, ma si trovaco involti dal primitiro deposito della materia tubercolore. Anche nel tubercolo ben consistente, ed in tutti gli organi, si procono con la punta di tato scalpello staccare alcuni grumetti, che stemperati ordi acqua, e separatti con dae aghi, si sparpaghano in forma di piccoli persetti

minuti ed irregulari, secur interbidaria, o darle quel coles latinacente, come, per compie, fa il sugo che infiltra le produziosi cancerigne. Bammollendosi il telercolo, compre più s'assicina alla como alenta grumena per passare a poco a mico allo stato lequido, set qualo bisogna confessare che noquista melta somiglianza cel por , quand anche questo nou sia nè punto nè poco muchiato con caso. Dei reste nei vedrenzo che la materia del tubercolo rammollito trovasi apuso spesso mespolata alla marcia. Noi torneremo con maggior promiène su questo anggetto, ana meso che su la materia tubercolore cretacea, di cui natiamo solo la consistenza neglitora più o meno liquida.

5. Sele del suterento. È parta malte volto la quistione , dore segga veramente il tabescolo. Bisogna conveniro che la sede del tubercolo è diversa secondo lo parti su le cuali s'avvents. Es in vero se' polimen l'athiese ripresente talvolta nel tesente cellulare inter-Vescicolare , tale altra volta nolle vescichette polenicali, tal'altra su lo pareti de' piecoli bronchi capillari. Nel cervello l'abbiam veduta tanto nel mezzo della austanza; che su le meningi. Nella più madre l'abbiento osservato e preferenza selle vicinanze delle arbuscole vasculari. Nelle giascule imiatiche i abbiam piattosto trovato in mezzo alla sostanza giandalare , usa nel fegato e nel reni piuttasta entro il tesente cellulore delle tor superficie. Noi ritomerome en questa quistione , quando tratteremo del Inhereccio nel diversi negani ; qui possium dire so tanta come principio generale i- che esso predifige gl'interstini delle fibre cellulari , sun quelle del tessetto cellulare programente della , quale sarobbe il sutto-marcoo , e il sotto-seroso ; alas malle del taustio cellulare parenchimatoro, quale sarcibbe quello delle filter polymerali. La prossimità de vase figulmente è una condivine indiquesable allo svitago de' tichercoli, perché essi non narceto mai nelle parti sprovvedate di quelli.

6. Ropporte del tubercolo con le purri che lo circondone. Il rapporto del tubercolo con i tesenti circonstanti è estremamente vastabile. In generale ciso vi desta uno stato di congestione , è questo per due ragioni : la prima è che la sua presenza irrita , e la seconda che occupando parti sempre provvedute di vasi , rende più difficile la circolazione, e quindi dà luogo ad una riplenezza , una aproportaine nel fissos e refisso, in una parela , ad una congestione nei vasi siemi. Alle volte una tal congestione è passeggiera, e paò crusare quindo l'enercoine tubercolare ha un corso sissi iento, come avviene sella tisichezza polisonale leutinima. Ma oltre solte questo stato posgestivo non si dissipa una : e fissa allera un interpo rempre

cranente alla circolazione, che alla fin fine pussa atto aluto di vera informanizione, la quale in ragion dell'organo, cò in ragion del corso della malattia, veste forma acuta, o più o men leata. Il corso stenso dalla inichenza può offrire notevoli differenze accondo l'importanza dall'organo ave un tal flugistico lavero si forma. Per modo che un'informazione cerebrale interno alla produzioni inhercolari surà melto rapidamente mortale, leddore una formanta, comunqua trementazione, interno alla giandule inhercolari doi collo influra melto meno su la zalute generale, e su la terminazione della malattia.

7. Milanni daterni a' inderenti. Oltre all' oformazione, che talvolta circonda i inferenti, e che paò ever i escimento in informento è in supporazione, v'ha un'altra secrezione che spesso ii accompagna, e questa è la melancai. La si trova pracipalmente informo ai tobercoli polmonali: molte spesso ancora ne' ganglii bronchioli informediri: non molte caramento ne' tubercoli personeali: raramente in fine in altre parti.

8. Vescularité de ridercole. Le osservazioni che noi abbinue latte su la vascularità e la sirculazione ne tessuti che escoulare i lubercoli , el conducous naturalmente all'altra quistione : se i futercell reachladement vasi. Noi con singularissima altisuzione abbientastediato questo fatto , e sinno gianti al segueste risultamento i che i inhercoli non racchindono vasi, se mee se in casi zifaho eccezionelli. Nelle postre numerose investigazioni nel abbiamo eiscontratoció due sole volte : una nel cervello, e una ne polmoni; ma confessiumo che mehe quante due assernaziogi uno humas lanciato il mustroanimo speglio d' egni dubbio su la serità del fatto. La regela generale è che il babercolo sia spravendato di vasi sanguigni e liafatici. I vasi the molte voite, his naturalmente six con amiliant interiori, anguan ruseauti nel lidercolo, erano gli stessi della parte su la quate esso era vesuto a depositarso, i quali foneva colto se assilumento E faceudo alcani tagli sottiti in diverse diregioni, in guica che oltre altubercolo nellevana le parti circuavicine, noi ri siame acceptato che i sasi traversano il tahercolo senza prestargli ramificazione netritira. É questo già si vede sensa bisogno di artificiali socciosa taglundo attentamento le glandule linfatiche tubescolori. No le nostre ricorchi hanno conformata l'opinione del Guillet; il qualiprotendo che mtorco al tubercoto s'informino vasi marri indirendenti dalla circolatione generale, e che s'imbocchino poscui ne vaal preestsonali. In generale le nestre osservazioni en la suscularità normale e morboni sceo reninamente confrarie a questo micci di avitappomento d'una circulazione indipendente nel prodotti morboni.

§ II. Compatizione microscopica del tubercols.

Or sigma gianti al prato più importanto della interia della tubercolosi : la composizione microscopica del tubercolo. Noi ne abbiamo da lunga perza falto l'obbietto d'uno studio tutto particolare : concioniache la determinazione rigorosa de suoi elementi abbia una impertanza patologica immensa , tanto riguardo alla special naturo di questo produtto morboso , quento per consicerne gli ultimi elementi molecolari acconcisti a' nostri sens.

Noi troviamo nel tubercolo tre elementi custanti, due de quali non hamos milla di specifico, ma il terzo è osnimemente caratteristico: i due primi sono i granelli molecolari del tubercolo, e la sustanza inter-globulare: l'astro i corpoccisoli o globetti tuberculari.

- 1. I grandli meleculari del neberculo humo la grandezza di 1/800 ad 1/400 di milimetro. Non sarebbe impossibile com che col perfezionarsi del microscopia, e principalmente del forti ingrandimenti, venisse fatto di ribrovare in son alcan che di speciale: ma nel presente stato della scienza tatti i corpienzazi al di sotto di 1/400 di millimetro si rassomigliano così fattamente fra lera, che sarebbe ardimento naleros specificar la natura, immodosi al solo ssame microscopico. Questi granelli si riamengono sparsi in tutta la sestanza del tubercolo, e tai fista in una così grande abbondanza, che sembrano costituirne la maggior parte: ma imante impregando una certa altenzione, si scorgono il più savento i globetti tubercolori.
- 9. La moturqui inter-globulare de' tulercoli è semi-trasparenta di un giallo griguatro: el unice tra loro, a guna di cemento, i granelli, ed i globutti del tubercolo Essa è molto solida, come può vedersi taginandota sotto al microscopio: eve si apprende che i globetti tubercolori sono assai più solidamente uniti fen loro, di quel che sicos quelli di tutti gli altri prodotti morbosi. Questo fatto è degno di neta i percochè tal consistenza dà al tensuto del tubercolo un aspetto tutto particolare : e forse è questa la regione ch' esso non è viscolare, da che con la sua solidata oppone un ostacolo a' vasi par potersi pervenire. Tal sostanza intermedia non mostra traccia di tibre: è più athiomirrolo sei tubercolo gragio semi-trasparente, cho nei giallo canesso: essa si liquela durante il rampatimento.

2) I corplesianti a globatti proprii dei triscreolo continuscano lo

giamento proprio e caratterístico della materia tubercolare i come quello che in breve vedreme esser detinto affatto da quaticasi affiro e-ementa primitivo naturale o morboso. Essi raramente sono rotondi od avali ; ma intto che irregolari, s'avvicinano sempre più o meso ad une di questo forme. Il globetto tubercolare ha contorni comupeneste angelosi, i quali sembrano curvi quand è guardato da un solo lato, ma piuttosto poliedrici quando si fa galleggiare e motare, il che è necessario per ben considerarne la superficie. Questa , benché irregolare, è liscia, në vi sono attaccati granelli. Il volume di questi giobeni saria tra la figura media di 1/400 at 1/1/10 di millimetro: noi il abbismo ritrovati fino d'un 1/100. Queste misure sono la risultante media d'un gras numero d'osservazioni. Ocundo questi globetti sono di figura piuttosto orale, la media di loro largherea è e di 1/300 di millimetro mentre che la loro lunchezza varia fra 1/200 ad 1/160. Eatra & lore questi globetti contengono una massa più o meso traspareste, e granelli malcoolari i e eredismo che la prima sia abbastanza solida , perché non atóriamo mai esservato entro di questi corpiccipoli il movimento molocolare che si rinviene quaste volto un globatto rinchinde parecchi granelli in una sostones liquida.

La sostanza dell'interno è tal fiata come grumosa : altra volta si si. scorge como una tiguna più chiara del rimanento : in una volta sala vi abbiamo einvenato i veri noccisoli.Questo caso eccezionale era quello di tubercoli vertebrali : pe' quali gli ordinarii globetti tubercolari , di forma irregolare , racchindovano un sero noccinole di 1/200 di millimetro, fornito d'uno o due cullistimi nodetti. Questo fatto importante viene in sostegno d'un'opinione da noi emessa già da grantempo ; che cicè i corpiccino'i proprii della materia tabercolare non sono so nun cellule incomplatamente avilappate: e pephablimente. l'estacolo alla loro evoluzione nance dalla consisterna del hissiema che il circonda, I grazelli che stan rinchiusi entro di questi giohetti variano di numero : cea son à o 5, ora fino a 10 o più. Intinto essi non son mai più numerosi cho se' globelli granniosi proprimiente detti : ma non è possibile di osservarne più d'uno per volta ; perché il giobette essende quisi tanto alto quanto lungo o largo, trovasi salo in parte sibrato nel foco esatto del microscopio, quando s'esterna con fenti d'un forte ingrandimento. Questi granelli trasparenti nel loro isterno non presentana l'aspetto di nodetti. Il colore de corpiccipali preprii del tubercolo, à d'un giallo pallide, il qual colore viene ad essere intieramento canciata con i forti ingrandimenti.

Stationdo gli elementi del tabercolo, fa il sopo aver cura di sono prendere sella proparazione microscopica gli elementi della persi vicina, il che di leggeri avvene potrebbe; nel quale serore son cadati perecchi osservatori. Nai ne puriecento fra poco alquanto più difusamente, quando seremo ad esperre il metode da attactre la atrettura del tubercolo, sia ad occhio audo, sia ad occhio armato di leuti d'imprancimento.

- 5. Elmanti microscopici non custanti del tubercolo, sono i seguentio
- a. El grasso nel tirbercolo si riunisme ora sutto la forma di granelli d'alaina e di stenzina, ora sotto quella di piccole rescichelle grassose. La colesterina ed i grasse il calcari tenovansi sel solo tubercolo orensoso.
- b. La malancei eta sel tubercolo aceto tro farme, ciò sono : di gram, di muochie accuminate, e di globetti melanotici , perfettamente aferici, d' 1/150 ad 1/100 di millimetzo , ripioni di granelli neri. Noi non abbiano mai riasceuto quetto pigmento entro del globetto tutercolare, como per escepcio avviceo entro di quella del canero.
- c. Le fibre non ai traovano nei balarcola se non per rare econsioni. Lin autore alemanate, fiertere du Berna, divido di tabercolo in albuminoso ed in filenso : mi egli sonza dabino è cultulo in errore. Voro è ch'egli ha similato di tabercolo puttorio sul cavalla che su l'inomo; ma quanta solto noi abbum ravenuta alcane fibre ne inbercola delle serces e de polizioni, queste erma sempre appartenenti allo parti en le quali la maleria tabercolare eran impinataiz. Una solt solto abbum ritrovata fibre complete e corpicciani figuiorma in tubercola depositati in organi che nello stato normale non no contemposo. Oltracciò i imbercola del cavallo, che soi parimenti abbiama asuta l'opportunità di studiare, nulla ci banco offerto, che salesse a confermare l'opinsone del Gerber : anzi in tutto gli ammoli mei quali abbiamo finora studiale i tubercoli, questi si si sono sempre mastrati compesti degli elementi stessi che nell'usuno.
- d. I michale di forma primonica si trupvano rapiolimencate uni tubercelo, come cariolimencole ancora si si cinvicuo una sorie di globetti verdastri particolari, cho uni abbiano troppo poco unsurvata per polero procesamo la catura,

Il yus che si risvicuo inforno al inberculo, ed nucha nel mezzo della sua sostanza ramusollita, provvicuo accepto dalla parti circostanti.

§ III. Del metodo adoperato per intudiare i curatteri fuici a microscopici del tubercolo.

Innazzi dell'estrare a parlare delle diversa fisi delle svileppamenta dell'estrare a parlare della loca chimica composizione, ci sembra necessario riferire il metodo da noi seguito nello svadio dei tabercoli, a nel loco esame comparativo con tutti gli altri prodotti morbosi.

In generale sol ricosceciamo stite l'anatomia patalogica come uso. atudio capace di far compiata l'esservazione incominciata al letto dell'inferme : a quantimque non sempre è possibile avere una comuccena esalta e specciolata de casi publicaci di cui si stad uno le levioni; nei riguardiamo la medicina clinica come il fondamento d'una buona applicazione dell'anatomia patalogica. Lacade non sapromine a hastaora viluperare quella medicina che è fatta esclusisamente nel teatri anatomici , e nel laboratorii chimici e microsconici : daspoiché da cos) fatti metodi esclusivi non patranno mai surgere buson duttrine , perchè la morte sela non darà mai ragione de fatti della vita , e l'anatomia patologica , e l'analisi chimica e microscopica non presteranno utili sorvigi, as non per far lume a chi è profondamente versato nell'arte d'ospervare i marbi durante la vita, Sepponendo fatta l'esserragione chaica , è mestieri procedere all'autopsia cadavenea con l'esatterea peopria dell'analogia descrittira , e solomirrar minifavonte tutti gli organi, e le parti principali che vi si contescono, e determinar per tal modo la suda e la natura delle lesioni, almeso per quanto fia possibile all'acchie osto.

Sogliamo quindi portar con nel tutti quel pezai che possono presentare qualche importanza e dure qualche utile schiarimento. Dopo d'averti osservati con la lente, noi ne tagiamo delle porzioni
sotto il mioroscopio da seniene d'un ingrandimento di 10 a 20 diametri; e così giungamo a han determinare i rapporti do' lessuti infermi con i sani, la loro vascolarità. I' aggrappamento de' loro
ciamenti. In tali guina si rience molto meglio d'inclare le parti che
sogliamo esaminare con più forte ingrandimento. Trattani allora di
non prondero con la materia tabercolare gli elementi delle parti
direcolarati: è per far ciò è mentieri di legliero prima con uno ecalpelle tutto il liquido che ricopre la superficio tagliata, su la quale
si vani prendere le materia tubercolare. Per lo tubercolo giallo e

casceso, basta con la penta d'uno scalpello perudere dal suo coniso alcuni grametti i questi si stemperaso in un po'd'ecqua, nella quale per meszo di dise sehi si divido la materia tobercolare i o tutto cid riesce meglio a farsi sotto il microscopia semplice che ad occhie sude. Questa preparazione: deve esser faita sopra una famina di setro cedinaria , e poi ricoperta con un secondo setro sottilissimo : si lascia suspense un poro il lignifo per un quaeto di ora o usa mera ora, e quadi questi oggetti s esaminana successivamente con ingrapdimento di 50 di 300 di 500 e di 800 dumetri, e fin allora agevole il rievenirvi tutte lo particolarità ili cui sopra abbiamo pariato. Noi affermiamo la necessità d'usare i firti ingrandimenti per esaminare i glabetti tuberculuri : oggi si può giungera fino ad 800 diametri; ma questo ingrandiquisto non parrà certamente soverchio a chi consideri che quei corpicciuoli tuccano appena l'1/100 di millimetro di volumo per lo tobercolo, o per gli altri predotti patelegici non oltrepassano per lo più l' 1/50 di millimetro. E nelle microscopiche ricerche nei principalmente escenmandismo d'osservare i punti ove i globetti tabercolari trovansi ancora riuniti per meggo della sostanza intermedia , che loro servo di comento. Agli urli di questi pezzi di moteria tubercolare facilmente si discernoso le particularità de globetti , o vicino a quei margini ordinariamente si rinvengono alcuni di questi corpiccinoli isolati. Altri tacciar potrebbo questa indicazione di severchia sottigliezza : ma la esperienza ci ha dimostrato che specialmente per lo inhercele polinonale, ad onta di egni attenzione sempre nella preparazione microscopica incorrono, nicamenti estranei al tubercolo. come i globetti granellosi, i globetti del pue, le cellule epiteliali, ecc. il che ha dato luogo ad errori ne lavori di parecchi anatomici merilloralissimi.

La assteria tabercolare con più specchiati caratteri trovasi nelle glandule liefatiche: i tuberculi cereticali pure la presentane apenchiatissima i ma la granulazione semi-trasparente de' polmoni già taacia discernare con difficultà il giobetto tubercolare: la quale con
un'accurata suzione è necessario sprigionare da tutt' i tessoti che la
involgono, n poi farsi alcuni actidistimi tagli per potenta actionisttere al microscogio.

Al parer nostro, per avore ommesso inite queste avvertoure il Rochoux (1) ha descritto come principale elemento della granulazione

⁽⁸⁾ Bullevine dell'Accedenie di tvrigi 1848 s. XIII p. 726.

gricia una trama di fibre, che mei sono nitro che le stesse fibre polmonto avvelte nel tubercolo , ed ha perduto di vista l'elemento proprio caratteristico del tubercolo, il pichetto.

§ 1V. Differenza tra i globetti del tubercolo, e varii altriglobetti ripmentari.

Eccori al pento importante di seguare i caratteri differenziali del glebetto inforcularo, e parcechi altri giobetti normali e morbosi.

- 1. Gistemi renni del nonque. Esti non sono più grandi che quelli del tubercolo, ma hanno forma regolarmente rotonfa, piutta, mutaro, schiacciata nel centro; nen contengono nè noccinoli, nè granelli; ma sun riempiuti d'una materia colorante russa, che già nel giobesta isolato presenta un color giallo rossastro astal caratteristico. Es inche quimbo sono deformiti, come avviene spesso, i giobesti del sungue prendono un aspetto meriato, e regolare in tutta la circonferenza: sicche differzicono da giobesti babercolari per foema, colore, e contequio.
- 2. Globelli trimele del ampue. Si sa che nel sangue umano ed in quello degli animali vortebrati questi globelli vanno auche contramegnisti col sono di globelli l'infaniei del sangue. Essi sono più grandi dei globelli tubercolari: hanno mai dimensione varia fra 1/120 ad 1/100 di millimetro: hanno neli regolari, forma leulicolare alquanto consessa, contenuto granelloso. Oltracció si scorgono estro di essi parecchi piccoli nocciuoli, visibili principalmente quando vengon trattati con i' acato scetteo, ed hanno un colore biancantro. Siceliò vita differenza di dimensione, forma, colore, e contenuto.
- 3. Prodotti dell'informazione. A. Gioletti dei pur. Questi sono molto più voluminosi avendo una dimensione il terzo o il doppio maggioro: hanno forma aferica: sono liberi e staccati, senza traccia di materia intergiobulare solida: hanno superficie granellosa, come quella del lambone: e con forti ingrandimenti, o maglio cen l'arido nectico, lascian trasporiro al di dentro uno due tre o quattro neccineli di 1/200 di millimetro, con celi apparentiampi, talifata chiadenti qualche nodetto. Sincho I assessa della materia intergiobulare, la forma aferica, il volume molto maggiore, la superiora granutiosa, il contenuto fatto da parecchi neccineli, la trasportura della copertura esterna trattata con l'acido acctico, sono suffinessi caratteri che fanno distinguere il giobetto purulento dal intercolare.

- R. Globetti picció. Questi esso i globetti di pue, me some noncinolo, che per tutti gli altri indicati cacatteri differiscono da'globetti intercolari.
- C. Giotetti granulusi di natura provinta de predetti di transdamento. Questi sono da den a tra votta più grandi di quelli del babercolo i famno forma regolaro e estessis i son pieni di granelli giallastri, che a forte ingranitimento compariscono come pirnii piecolissatti e neri nell'interno. Questi granelli passuntano un evidette movimento melecolare ; il che pare che indichi che la scolanza in cui stanno debba esser liquida, Questi giabetti spesso si riavengono nel lessati che circoniano è tubercoli ; ma dopo tai caratteri qualunquo errore è impossibile.

Concludiante adunque che i prodotti dell'influmentazione, quale che sia la lor forma, differincono suscentialmente dalla materia inbercolare.

- 4. Globetti filro-plastici. Questi glubetti s' incontrano quante volto in qualcho punto dell' economia s'informi in mode socidentale e morbose un testato cellulare , presentendo dalla sua normale existence. E così ultimamente il Robin ha dimestrato la presenza di euristo tessuto nell'otero col sur bel lavoro su la motora uterina. Vi si trovano allora lo farme intermedie tra le fibre complete ed i globetti; vioè le fibre larghe sel boro mezar, i corpi funformi con neceinali o sensa, i globetti lunghi ed i globetti fundi con speciacle. Questa successione d'elementi à intigramente diffepeate de quelli del tubercolo : ma talvalta vi s'incontrano a proferenza abbondevoli noccianti cellulari fibro-glastici, e ciò potrebbe tearre in errore un ocurratore poco diligento. Intento questi mocessoli differisonno da corpicciacii del tabercolo per la lar forma glidaça, per l'aspetto palido, a per uno o due nodetti pastiformi Ben distutti, che si scorgano nel loro interno. Sicchè havvi dellerenza di farma , di conterni, e in contenuto.
- 5. Globetti grassissi. In governic questi seno più grandi che quelli del laborcolo; ma ancora quando sono di una piccola dimensione, si poù giangere ad una d'agonti cutta se al consideri la forma rottanda ed il contamto omogeneo ed opatina dello ve-cichrilo grassoso.
- Giuletti melametici. Questi in generale sona il doppio in disessione di quelli del Inhercolo: son refondi, providi granelli neri, di nelor liruno o nero carico; bando differecceso a culpo d'occipia dal glabetti fabercolari.
 - T. Giebetti enscrigni. I globetti del cuncro sono composti di una

pembrana reflutare che senne d'involte, e di mo e due neccinole, a di mo e più medetti. La membrana calintare è o rotorda o irregolare : sea sempre pullida : e quanto alle dimensioni il minimo dei giobettis cancerigne complete offre cedinariamente il dopplo delle dimensioni del giobetta intercolare. Non resta dunque che il nocciuoto coi quale si potrebbero confondero. Or questa succesa è cedinariamente più grande i e ne differisce ancora pe' suoi contarmi precise e rotordi, per un'ambra fina e regolare al suo orio, e finalmente per i modetti voluminasi e ben distinti che confiene.

Ecco quali sono i principali elementi con i quali è accessario non confindere il globetto tubercolaro.

§ V. Fati di milapponento del tuberculo,

Il tubercolo paò avere fino al sun termine un carso distruttivo, e questo per verità è il caso più comune i ma più ancora arrestare il suo cammico, ed avere uscimento in una gnarigione più o meno compinta. Ha dusque il tubercolo due ordini distinti di evoluzione nel primo, che chiameremo ecoluzione distruttiva, acria das periodi; coò sono, il rammollimento, e la finicie: nel secondo, che chiameremo ecoluzione curatica, tiene parimento due sotto-cedini, che corrisponatono a due suddetti periodi, e sono la trasformazione cretacca quando è crudo, ed il risaltamento dell'ulcera tubercolare.

1. Evolutions distruttion.

1. Rassentlimento. Comiderando il meccanismo e la fisiologia del tammollimento tubercolare, da prima facciamo osservare che mas stadio microscopico severo ed esatto è indispensabile per così latte investigazioni: e che le reazioni chimiche proccurate sotto il microscopio sono talvolta di sommo vautaggio, e promipalmente quelle fatto dall'acido acetico, le quali fanno ben distinguere le parti elementari del pus, e quelle del tubercolo.

Il meccanismo del rammollimento del lobercolo conside essenzialmente nella liquefazione della sostanza trasparente e solida , che uniace tra loro i corpicciunti del unbercolo. Tala liquefazione effettua questo, che tali corpicciunti si disgiungano, s'imbevano del liquido che il circonda, aumentino un peco di volume, e tentano a prendere una farma rotonda. Il microscopio adanque pormette di acernorsi un liquido grandoso, e corpionioli senta noccindo, i quali
tengoro rarchium nella loro sostanta alcuni granelli; la lore forma
à un peco più retenda, e li lor volume varia da 1/130 aŭ 1/100 di
millimetro. Il Inhercolo non si trasforma mai in pos, benelie talvolta ne mentisca tutto l'aspetto; e quante solla assistan che la
materia tubercolare è mescolata cul pus, questo vica sempre dalle
pinti vicina. E nel vero come nel tubercolo potreiche mai formatsi il
pus, se caso è aprovvedato di vasi, e la supperazione prende sempre l'origine da un trasudamento particolare de capitani! E poi non
abbiam veduto che il corpioniusio del tubercolo è esseszialmente differente da quello del pus l'orase potrebbe l'une trasformarsi nell'altra !
Noi distinguiame quatre forme di ramusollimento tubercolare.

a. Il tubercolo ancera miliare, o pecu più soluminoso, si rammellisce nel centro, scuta inflammazione circo-tante, ed allora si esserva il rammollimento senza pus. Questo fatto s' avvera principalmente ne poimoni, nel cervello, e nel tessato cellulare sotto-mucoso delle intestina. Esaminando attentamente i tagii di questi tubercoli, ael messo del liquido si acorgono alcuni grametti casseni, che altre non sono se non perretti meno rammoltiti, ne' quali la massa

inter-globulare non è ancora divenuta tutta liquida.

6. Il rammallimento a'associa ad una inqueferone moito meno compiuta: il tubercolo diviene generalmente friabile e grumaso: ed in tal caso somiglia al formaggio resicchiuto dal pellicelle. Talsolta questa forma è solo il cominciamento d'una liquefazione, che sarà per divenire compiuta: e tale altra velta resta impamente questo atata d'incompiuta liquefazione, o passa allo stato cretaceo. Questa forma di rammallimento s'asvera nelle glandule limiatiche cervicali, nelle glandule bronchiali, e nel cervolto: e si riscontra più raramento no poliment.

e. Vi ha rammellimento contrale e suppurazione periferca. Il tuberculo subisce nel suo centro l'alterazione che noi abbum descritto sella prima forma : ma sul tempo atesto alla sua periferta si stabilisce un lavorio inflammatorio che passa in suppurazione, il mirroscopio allora fascia veder melto bene la differenza de' due liquidi: in quello del centro si veggono i corpicciosi tuberculari dispinati non alterati diffacido aretiro; in quello della circonferenza ottre a queali si secegono i globetti del pus , di cui l'acido acetico discieglia l'involucro, e lascia vedere i noccinoli. Questo stato si osserva talvolta nello giandule, ma più particolarmente ne' polmeni, dove il
pua qualche velta provvicno da' piccoli branchi capillari eroni.

d. Poò esservi un miscuglio indutiato degli elementi del pus con

quelli del tutercolo rammolisto: ed allera non vi banno più limiti fra i due prodotti. Questo è principalmente il caso del rammollimento della inditrazione tubercolare, quale alle volto s'incontra estensima nei polinoni, nella giambale, e più raramonte nei tessuto celinfare nottamenco.

Cantoni falologiche del represettionnes.

Se dopo d'aver determinato il mode e le principali firme del rammollimente tubercolare , ci facciamo ad investigarse la caponi fisiologiche, noi non possiumo fare a meno di stabuire che l'infiammigione circostante, la suppurazione, o la serosità trasudata interno al inbercolo, liparano con un potere in tatto e per tatto secončario. Imperocché coleste escrezioni non sono cestanti : e come ha fatto osservare il Louis, esse davrebbero promuovere un rammollimento penferico, laddore per verità avviene tutto il contrano. La cagion prima del ramavallimento del tabercola o sembra dunque esper recomente riposta in quella mancanza di putrimento e di va scularità propria, la qual mesa ad un' alterazione peramente fisica, E per serità noi sappiamo dalle leggi guserali della fisiologia che la autrizione delle diverse parti dell'occoomia si fa per elementi condotti dal anague: che tatte le molecule delle parti che hanno perduta la loro condizione d'integrata sono assorbite per esser possia escreate per diverse vie : e che l'equilibrio che esiste tra la autrizione, il deposito del materiali muori, l'assorbimento, la disparazione delle molecule consumate per le vie escretorie, costituisce lo stato fisiolegica e sano delle diverse parti. Or nel batercolo non puote aver luogo un lavorio simiglianto : concinssiachò usso all'intutto sia sfortito di vasi. Ned esso estendendosi ricore a die vero un accrescimento, ma sibbono un'aggregazione, che le fa aumentare la modo futto meccanico: poiché la materia babercolare da prima depositata la un pusto, è poscia estreata regolarmente o irregularmente, che sia, interno a quello stesso primitivo pueto. La selidità di guesta materia e l'impossibilità dell'aria a porvenieve, la goarentiscoso per alcun tempo dalla decomposizione : ma beaché tardi, esser non può che questa non s'avveri, tra per la gran quantità di calorico che si avolge pell'organismo, e per la gran massa di liquido che vi sta sempre in moto. Allora certamente la parte prima formata, la centrain, è la prima ad alterarsit; e questa alterazione si propaga con corso centrifupo alle mo'eccle di più recente formazione. Noi non

neghiamo che la seguito l'inflammaniono delle parti circostarli nun presti mano ad accelerare, e molto, il rammollimento, ma affermiamo cho essa son n'è mai la primitira caricos.

2. Fanisse de patercoli, Abbian velute come i intercoli si rammolliscano in diserse guise, o che spesso i tessuti circostanti inflamminilini accelerino la loro acompanizione, ed effettuino una vera fusione del tabeccolo, ch'à l'estreme termine della sua distruzione. Nel remmollimento i sorojecinoli restano aucora intatti : quantunque il lero rigonfiamento già potesse considerarsi come un primo alteramento : ma nella fusione essi perdono in tinto e per tatto i loro caratteri individuali , e finiscono per iscinglierai in una materia che pon offre più verma molecula caratteristica. Ma a lato a questa sostanea igriconoscibile si rifrovano ancora in parte per qualche tompo gli elementi del tubercolo rammollito, e quelli accora del bubercolo crudo. Al tempo stesso le parti che circondano il tuberealo si vanno ognora più alterando , tanto per novelle tubercolari escrétioni , quanto per la flogosi e l'ulceratione. L'ulcerà tobercolare è anche il risultamento di guesta fasi di evoluzione. Noi ritameremo a parlare di queste alcere trattando foi tabercolo molliversi organi, ma ora qui ende in acconcio di fare sicure preliminari osservazioni. Sesovi organi ne'quali il tubercolo son viene mai alla fesione alceresa, e questi sono i centri norsoni tanto nella lara moningi che nel loco parenchima , e'il peritoneo , le giandale mesenteriche, le pleure, la milea, ed altri parecchi organi. I polmoni all'incontro lascano osservare la fusione afcerora, la quale prende il some di carerna polississife i come pure le glandule cervicali e le ascellari , ove a torto prende quello di alcera norofolosa ; le intostina, le ossa, e talvolta il fegato, ed i reni procedono alla stessa maniera. E molte volte ci si è dato sedere le fistale inhercolari , le quali si facesso strada al di facei sul collo, su lo sterno, su faddomine, aver fondo sella fasione tribercolare del polimere o feli peritageo. Tutta coteste lesioni , per quasto a prima gigota sembriga differenti fra iceo, pure hanno alcuni logami fisiologici, e melto importanti. La tritte infatti il tubercolo da prima crudo, si è peime remmalisto, procia liqueletto : le parti circustanti si sono infiammato ed inflitrate di pus : l'inflammacione estandendoni da un luogo all'altro pai viens , à giutta a qualche punts dell'ecccomia , il qual comunica più direttimente coi di finci. E però ie nicere inbercolari delle glandule linfatiche esterne s'apreco direttamente alla pelle. le ulcere intertinali alla seperficio libera desl'intestini, e le relmountilla qualche bronon. Attore non salamento il contecuto della envida alcerona è ressato na questa superficio Diora, el corresio ; ma su le pareti dell'ulcera si atabilisco una secrezione morbora abituale.

Ne polmoni la distrutione in seguito della fizione tubercolare è più compietta, n'il encolamento di questa materia si la per piccola parzirei di sestanza rammolitta. Nelle giandiria Infatiebe estoriori si vedesco a lata fizita fizione malecolare alruni grammetti più voluminosi, esecuti dall'infiammazione eliminazioni i ed una volta ha refisto assora venir faces un tubercolo intero fella granderra d'ana pressa fava da un'alcera listolasa del colto, su la qualo feci un'angisicon da permetterne l'incimento.

Nell meera intestinale la fusicor è mena estera: essa si arresta principalmente alla membrasa peritorcale delle intestina, e son produce el son una scarsinalma setreziane di pus; ma pintiaste un astroccio actevole della desgramazione epiteluie, od in generale di tutte le ascennoni intratinali. Il pus si forma attandereste sella tubercoloni, e sella alcoratione delle glassicie linforche superficiali; ed in miner quantità selle caverne polassenti.

Noi giungiamo al secondo modo di terminazione dell'Ievoluzione liscale de impercoli, cioè l'angligione curativa.

II. Besterious energing.

1. Tranformazione eretarea. Questa si presenta la peisan. Tutti gli sutori commisseo ogginui che questo stato de taborcoli indichi qua trailevan curativa. In un primo periode fiella trasformazione eretarea la comissione del taborcolo è asmentata: o benchè in apparenza mentrasse una comissa misero, pure in centtà è più duro : a sopra un taglio rerente perde il mo nolore giallantro, e diviene a paco a poto più historo. In questo tempo caso è già divento più ravido al taltoi e ripoterndoseno una sistific fetta tra den lamme di setro, se ne senie già una resistenza pietrosa, con una existella il sutro, se ne senie già una resistenza pietrosa, con una existella il sutro, se ne senie già una resistenza pietrosa, con una existella il particelle minerali. Nel secondo periodo dello altro tretacco il indercolo premie uno specchiato aspetta argillam, e somiglia alla calco disciolta in un puco d'acqua : lia colore bianco lattiginoso ; una el trovano particelle melanotiche abbandoroli anni che ne nel tubercolo cromeno del palmoni, e in quello delle giardinie broschipi. Ha consisterata molle al tatto, come quella dei mastice da vetraio. Il ni scorgano facilmente alcune particelle minerali : e nen di rada si si scorgano facilmente alcune particelle minerali : e nen di rada si

si troyano sure concrezioni pietrose giù o meno grandi, che neu olterpassano la grandezza di un piecolo pisello, e presentano contorni del tutto irregulari. Toccanto questi tutercoli con la punta di uno scalpello, si scatuno da per tutto le particelle minerali.

Durante totto il primo periodo della trasformazione cretacea , di microscopia mostra che la sostanza interplobulare si è serbata intatta; ma che questa già contieno oltro a' suoi granalii molocolari ordinacii, molti grancili minerali: i quali a seco dice non hanso alcun carattero speciale, e si ricencuccoo pintfosto alla particolar re-Sulenza, che oppougano alla compressione tra due lamine di votro. Ció nos per tanto a mo è paruto sedere che i grandii minerali bianchi, che compariscono neri sotto i forti ingrandimenti , fassero più volumiposi che gli altri gracelli melecalari del tubescolo, a che offriesero contami più ricisi. A poco a pace la sestazua interglobulace diminuisce, o nella trasformazione rretarea argillosa cesa à interamento sostituita dalla malecolo minerali , che giuscono a depositarsi anche rell'interno de' corpiccino i peoprii dei tubercolo. Alio atemo tempo compariscono gruppii di cristalli di colesterina, i quali sono assai più frequenti noi tubercolo allo state cretaces, di quel che sieno in quello si crudità o di rammollimento. Nan è mesticri dire che quando vi è metanni si vegonio ancora gli elementi paeticolari scora descritti di questa morbora produzione.

Noi son attram unita da aggiusque alle opinioni che sono in rega nello stato presente della scienza sui potere curativo dello stato cretacco imperocchè nei abbiam rinvenuto, del pari che gli aftri patologi che lun trattato questa quistione. Io stato cretacco nello autopole d'individui gacriti di una malattia tubeccolare antica e poco calcia, ne quali la morte era avvecuta per intil'altra malattia. E l'abbiam perimente rinvenuto la individui morti per malattia babeccolari estese, ma questo fatta non contraddice al poter curativo dello stato cretacco: perciocche allora una tendenza curativa dello stato cretacco: perciocche allora una tendenza curativa erasi mamifestata in alcumi puntii, menter che nei resto dell'economia avea spinto oltre i suoi guastamenti: così nella febbre bilidea seggiune avvenire che alcune ulcore intentinali fanno la escatrice, a ciù non pertante gl'informi soccombono, presentandone altre che non hanno potuto raggiungaro si ricaldamento.

Not abbiamo principalmente carectato lo stato cretaceo ne polemoni, e nelle glandulo bronchiali, non she nelle giandole mesunteriche, ed in quelle del collo intubercolite, e giunte in questo stato alla piena guarigione. 3. Rimblamento delle ulcere mbercolari. Abbiam vedinto come il tabercolo crusto potenti guarine diremento contacco, ora vedintome che l'ulcera tubercolare può rimblare dopo d'aver fatto assai vasti guatamenti. Questo fatto non è posto in dibbio da nessuro. Per quel che risquarda l'ulcera tubercolare delle giandule superficiali, noi diremo a sua fuego egni particolarità di cest fatta guarigicae. Ma per quel che risquarda le ulcere tubercolari delle intestina gli esservatori hun tratandato di notare se esse guerissero talvolta o neu mai. Io non ho particolarmente posta la mia attenzione su questo fatto, e però non ho potato occervar nulla che me ne dosse la pruora a saroi anzi portato a credere che questo avvenga assai di rado, da che il Louis, quel si diligante osservatoro, nen ne ha pur fatto perola nelle sue riterche su la tisichezza polinonale.

Trattando della tubercolosi degli organi del respiro, nei parleromo del risuldamento delle caverne polmonali. Ma qui facciomo osservare soltanto che il meccasiome di questo maldamento è totto e sempre lo stenso, conciossinche abbia le dan seguenti conditioni cho nelle vicinante dell'ulcera da risuldare tracva tubercolare escretione non più avvenga; e che la membrana fibra-cellulare della nicatrice si formi, e i'ulcera interamente circondi. Questa membrana da prima è molto vascolare, poi scema la sua vascolarità, e finisce cel are aver più vaso alcuno. Allora si trasforma in un tessoto fibraso inodulare, con deposito più o meno rieco di materia fibrosa, su la seperficie, o nello parti vicine. Questo tessote time il sun solida medo, cioì cel tempo va sempre più diminismo: e ciò gli dà per suo speciale narattere quell'aspetto increspato e stirato della cicatrici tabercolari, il quale si osserva tantonelle cicatrici del collo, che in quelle de polmoni.

§ VI. Della computatione chimica de tubercoli.

Banché da oggi l'analisi chimica non abbia ancora formito risultamenta a hastanza importanti per intabilire i caratteri speciali dell'a acetanza tubercolare, pero" ci sembra necessaria di raccogliore in questo luego quanto la anienza possiede informo a tal soggetto, aspellando she divengano col tempo più prefonde e compiato le nostre consisenze.

Avanti dell'entrare nelle particolarità accessiante soltante che il metodo da seguire in queste investigazioni è quelle di mettiplicare le realizza chimiche sotto il microscopio, perocchè queste ci hanno

sondello a qualche rimitamento importanto. Poco stante abbiara visto che i corpiccimoli tubencolari trattati con l'acido acetico divenguno più trasparenti, nu seura subire cambiamento di sorta i laddove quelli del pus trattati con lo stesso reattivo cambiano netabilmento dissuento affatto trasparenti, e lasciando sedere i loro interni noncimoli: e che di più i noqua gonfia ed altera alquanto i globetti del pus, ma una esercita alcon polere en quelli del tubercolo.

Questi due fatti fan fede che il globelto del pus è non solo fisicamente me ancora chimicamente diverso da quello del tubercole,
la quale illancore è di una grandissima importanza. L'etere e l'alcool non alterano sensibilmente il globelto tubercolare, e questo
dimostra che esso differisce dallo materie grano. Gli sleali concentrati l'alterano: l'ammoninca lo rende più trasparente, e fa meglio
vedere i granelli molecolari che racchinde: la solusiese contentrata di potassa caustica interamente lo discioglio, come pure gli acidi
selforico, cloridrico, e nitrico: i quali sciolgeno ancora con effervescenza e sviluppo di bollicino d'aria le parti minerali, che trovansi intorno a' corpiciosoli dei tubercolo cretacco.

Per istudiar bene la composizione chimica de' tabercoli bisogna prima di ogni altra cosa isolare la materia inhercolare: lacade non auppiamo agginstar molta fede alle analtai fatte, senza por mente a tal necessario procurzione. Poscia convien trattare la materia tabercolare con numerosi renganti, e soltomettere ogni prodotto ottenuto all'esame microscopico. Patto ciò, possono incominciarsi le analtri elementari e quantitative. In brievo, I analtri chimica devo essere accompagnata de una sezione analtrica accurata, e da un' cautta investigazione microscopica.

Nos avendo potato fore da noi studii a bastanza completi su la composizione chimica de' tidiercoli , nel andremo esponendo quelli di autori da fede degni, seguendo ordinatamente le fasi dell'evoluzione tubercoline. Quà ci si para dimuni una grande largua: l'analisi chimica della granulazione grigio semi-trasparente atudiata inolatamente.

Lo stesso è de dire della analisi delle caverne e del loro contenato, e supra totto delle caverne guerios, del rimarginamento tuberculare in generale. Sum danque obbligati di limitarci al riferare soltante la composizione del tabercolo crudo, rammellito, e cretaceo.

PERCENT.

L Anglisi del nabercolo crudo,

A. Angliei elementare. Il solo autore che siasane occupato à la Scherer. Egli ha ottesuto i seguenti risultati.

Tubercoli del cervello . , . C. 46. H. 78. N. 12. O. 14.
 del polmene . . . C. 48. H. 70. N. 12. O. 13.
 del fegato C. 45. H. 72. N. 12. O. 13.

del peritoneo . . . C. 56, H. 72, N. 12, O. 13,
 del mesentero . . C. 56, H. 76, N. 19, O. 13.

Sicchè non v'ha differenza alema nel nitrogeno 13: piccola variazione v'è nell'ossigène; tre volte 13, una volta 12, ed una volta 14: maggior variazione avvi nel carbonio; tre volte 46, una volta 45, ed una volta 48: l'idregeno poi ha proporzioni vie maggior-

mente diverse ; duo volto 72 , una 70 , una 76 , ed una 78.

B. Asolici quantifatira: Una dello prime analisi quantitative fatto
in Francia è quella di Lumbard e Themsed, che han trovato noltabercon cendi

Materia animale	93, 25
Muriato di soda	
Feefate & cales	1, 75
Carbonata di calce	
Ferro.	Tracco

Settma 140, 00

Quest'analisi è molta incompleta, peruhè satto il titolo di materia unimale sono compensi elementi diversi.

Un recente lavore del Boudet (1) è molto più complete e più importante. Questo autore ha trovato nel tubercele: gelatina, cassina, celesterina abbondevole. Trattato con l'acque fredda il tubercelo crudo le comunica dell' albumina, una sostanza simile alla cassima, e resta una sostanza fibrigana. Trattato con l'alcoel, se se ottorgono acido margarico, acido oleico, seido lattico, grasso neutro, acido cerebrico, colesterina, lattato di soda, e materie estruttice. Lo atesso autore ha ridotto in cenere la materia tubercolare cruda, e vi ha trovato del fosfato e del carbonato di caico, quest' ultimo in

⁽I) Ricco-te su la composizione de'inhercoli. Bullettine dell' Accidenta di Modeine t. 13, p. 1160.

piecola quantità, del carbonato e dei sollato di soda , del ferro, o della silice.

Il Lassaigne si ha semministrato due analisi importanti di patologia comparata del tabescolo arudo (1). Egli ha trovato nei

	Tuberculi de pelmoni del cavallo	Tuberculi del fegato del cavallo
Materia inimale	40	2.0
Sotto forfato di calce	35	45
Carbonato di calco	9	6
Sali solubili nell'acqua .		1
	100	100

Es Alemagua molti scienziati si sono eziandio occupati dell'analisi, del tubercolo crudo. El Lobeleio nel suo trattato d'anatomia papalagica cita l'analisi seguente di Becht.

Albumina 2	ш
Gelatina 2	
Asqua e perdita 9	ř.
10	Ţ

Noi presediamo un'onalisi de tubercois fatta dal Preusa (2). Egliha irovato, in 100 parti di materia polinonale tubercolare

Materia tohercolare Bisidai di lessato polm	13, 52
	100, 00

Questo resistuo era composto su 100 parti di	
Cella ottenuta con la cottura	20, 67
Materia grass	

La materia tabercolare conteneva

A. Sostange politicili nell'alcool fiolicate

1. Colesterina	140	******	42.00		4, 94
----------------	-----	--------	-------	--	-------

B. Sostanno solubili nell'alccol freddo o nell'acqua

(4) Giorgale di medicina reterinaria di Dupoy 5838 p. 98.

(2) Teletroteram palmonie eradorum enelynie chemica, Bereifel 1825.

The state of the s	18.00
2. Oleato di soda	13, 50
3. Cleruro di sodio 4. Lettate di sodi 5. Solfiste di sodi 6. Sostanza indeterminata	8, 16
C. Sostanze solubili nell'acqua e non nell'alcool	
7. Caseina	7, 98
D. Sastanze insolubili nell'acqua e nell'alcoal	
11. Caseina alterata dal calorico . 12. Ossido di ferro	65, 11

Guelerbook ha indicato (1) una sostanza propria del tubercolo ch'egli dice solubile nell'acqua e nell'alcool, che l'acetato di piambo precipita quando è in solumone, che me il solfato di rame ne l'estratto di mon di galle precipitano. L'esiatema di questa sostanza come navella a apeciale non è stata conformata da altri autori.

li Vogei (2) dire che a tubercoti racchindono oltre le combinazioni di proteina (Eferica albumina e cassima) il grasso, una materia estrattiva, una materia analoga alla pina (forma di librina propria del muco) e differenti sali.

II. Angliei del paberculo rammallito.

La materia teherculare è stata molto meno studiata in questo stato che allo stato crudo.

Il Bondet ha trovato che il tubercolo rammolitto diviene solubile per l'alcali che vi si sviluppa. Il Lehmann, citato da Vogel (3) ha trovato che nel rammollimento le combinazioni di profesas i al-

⁽¹⁾ De pure et granulatione. Berelles 1837.

⁽¹⁾ Transas a' emissemia patellegica tradetto del Jourdon. Perigi 5547 p. 260.

⁽³⁾ fei pag. 359, 260.

buming fibring e caseins) perderano a poro a pomosi foro foiforo, o Tione pallo. Buo alla disporterent completa.

li Vood ha trovato la composizione seguente nel inhercolo ram-

14	Soffinge	10/6571	nest elere and a contract of the same	×	3,	18
24	-	-	nell'alcool freddo, e mon nell'acqua-	×	2	.19
3.	-		artialcool froile, a nell'acque			
3,	-		tell jegita, a non nollahoel		_	
3.	-		ucil cirre, selfappua, e nell'alcool.			-

III. Analini del Indescido cratecea.

Londard e Thenard himso trocate on conte parti-

Henry ha travato in fiverse concretioni polmonalis. A. un poco di carbonato, ed un poco di fosfato di calce; E. poco corbonate o fosfato di calce, con molto fosfato arremonico-magnesiaco i C. pono carbonato calcure. Sodato arremonico in garriaco, e molto fosfato calcure: D. fasfato di naice, carbonata ii calce, e materia animalic, in un gargio branchiale attebercol to [1].

Il Boudet finalmente lia grovato nella materia cretacea disseccata

Sati eri	ubits .	de	ŵ	,		03	4	N	B,	791
Berita										

El resalto contenera 707 di finfato ralcare, mello carbonato di calco, un po' di adice, un poco di ussido di ferro. I sali salabili grano il ciccore di socio, il sofiato di soda, ul il fosfato di soda,

Is bramava conspecte tiro a qual punto la materia cretacea per tesso trovarsi in una composizione tutta simile a quella del tabercoli cretacei, una in parti non inhercolari. Quand ecco un si dà la accasione di soddisfare al mio desiderio. Una donna morta di tissoberco pelmenate avea meli utero un certo gamero di tamori librim, a quali como spesso avviene, erano in parte ripiesi di concrencos minerali. Io ne referira i analisi chimica, ma qui per ora mi arresterò a far nolare chi uses presentavano una grandissima analogia con gli ciementi dei tubercolo crotaceo. Citro a san ci

⁽¹⁾ Thompson Aveals 5, XV pag. 198, Gentlin Chimica. Prancipal 222 1, 17 p. 1240.

sola, il clarara di sodia, cc. queste concessioni erano nella maggior parte composte di fosfato e di carbonato di calco: i quali principli si travavano amora in farte proporzione nella etessa inferma, nelle concresioni spanie su le pareti d'una navensa arrista al risaldimente.

Riepilopando le nostre presenti conocomer su la composizione chinica del tobercoli, noi non possumo passare sotto silvazio che la seinara trovani aucor poco innoltrata su queste punto, al costa de iodeveli aforzi di molti suoi sultori. Emperarchio la chimica non ha trovato nellabercoli sa non de sali, che mila hasso di specifico : a la materia animale è stata trovata sotte foreta di proteina. Oggi la scuola di Lethig, e di Giessea mette in dabbio autora l'esistenza della proteina come corpo naturale, e pensa chiessa sia piuttorio un prodotto dell'arte. Questa opinione aspercibio al lavori del Muider gran parto del loro valoro i imporenchi egli fu il primo a determinare i caratteri della proteina; ed i suoi seguaci hanno ancora credato di trovare nella diversità delle combinazioni di questo corpo, la soluzione dei più ardui problemi della chimica animale.

La chimica nulla ha saputo indicar di specifico nel tubercolo, ed intanto la patelogia clinica, l'aspetto fisico ad occluo nudo, e gli elementi microscopici fasso in esso vodero un prodotto merbosa specifico. Ma noi abbiam già detto da quali diffatto di metodo pravvenga così fatta insufficienza.

Postia the 2 un fatta evidentemente dimostrato the nel taborcola estica mis perticulare sestrara me samigliante ad abandabra saux a marbosa degli organismi visumi ; non è più da rhiamire la cobbie la sua speciale mirara. La quale exceedo d'una varen morbone tetta morte , perticilarenceto saformata, off in falms (ellulare, the meglis upit organis ofer agi' temperate) elements pappartiene, fa che il inbercolo sia meritamente nomata milla Nosolegia positiva un ficecco maligna, o sia nescrara murbosa, argetarione pastelegica paramilia , doiata di particulire soutanta , di particulore forma , o quindi di particolar vita. Ora il surgimento d'essa rientes innolto tra il misocri finislogici e punkqiri che presenti l'informazione vitale : ma di bargo ad. up fatta lesportante, ed è questo: che sume pendettore d'una apecifica soenistra. I legitto ad una specifica caglicie: Lasciando adruque da parte stara questa reginar propria e apecalica del tubescolo , so le investigazioni della quile di serà delo amplemente tenzata nel cerca di quest'apera, disà cola alcome parole au le fini delle aviloppamento del bubercolo, è quanto intorno a quasto suggestio è stato demo purmi che pousa raccharderar in questo principal contetta : the il pullafaticata è spontance, il recessolimente è necemerio nel rabertolo. Imprescrite travandost s'tubercoli futi sempre can-

musti un lo atesso organismo in varia pasti i caramultat ad i cradi pe testo il morbs mestrando assagre altorassicai di cono rispondenti alla fraisso degli. nes, al remmollimento degli altre, ed al sargimenta de more i suberculi ; chierements at mode also il facto primunio nella malicità turborcalire, non è il cambiamenta che il mberrola nabirre con la dimuta nell'organismo, me si bene il sesapre nuova pullalamento di essa, E from in tiù suritar patrabhe if titely it muchs crypton income at good more force autorities; \$3000traces to transmit amorropiche proteggiere delle exocciose. Il essebe affinsa, il morbo faramodore igraras, la fibbles derre sabiden. Giò messo, se il sergirmano del taberralo è un problema tinco saccio egipti la generazione spontunes morbour, come interpensare in mode fision e mercanico il rammultimenta di con 7 il quele circado affette independente da cagioni comuni cume primarie, ed efficie independente de messi d'acte per pruntoteria ed investiglio, pon può reigia stirrimenti considerato che come l'esita perceptured di un produtte percento, che pop potenti repler sile tale quale à per regione una propria intrinuera alla can entiticata, debisca a puès a pero le sus distrupiuse, a dimestrer ciò se non varia quel primo alteraral, che pur succede, della primitiva reliala tamerrolare, dal mosco distinto Aptere atrebuits alle infabiriene, verres certimente des faits del pari impletrott: il prima è che il ramentimento tabercolare avviene a poco a poco a appressivementer ed il secondo che esso per lo più camintia dille parti controll. No l'inflatent del tellerrolle pa i testant ne craill sérde les nodéiafacenta solucione nel modo fisico e mecasnico, come opina il celabra Antions purché com ils sergice a tre ficti tanti speciali; i quali finti al spiecan sulo per via della singularità della esgione, che prodoce il tabercolo. Il grimo è la expangione talida partirolare individuale compagna del toloscola; la quele gue ve la region del gossismento perologico prodotta dal rabescuto nel la region del filiologico impedimento delle funcioni ; ma sempre è da più che quinto a questi due fatti d'apparterrebbe, e di punto luca finomenclogia, tame di etiologia singulare i il secondo è il gantiamenta dell'organo ore sirde ; al quale si fa compagna la respectione e la flagati. me non sman solderer at fattemente le fibre sire, che ne reste altereta laaigne la contatenza e la novintare dell'argane ammerbain; il terro è il diffundersi dell'empione tuberculare sur uno apiù punti dell'organe allesa, ed altimamente ancora in prynaj luntoni, e più spesso su la succiona intenticule, so le giundule linfambr esteriori, su i centri nervosi , è sul femin, Bhille qualt rose musifestimente appare che un marko con ferale, che he origine in two specifics enginee; he generatione sun proprie, vita ed organizatione personares pullataments spontanes, rituitante al potere del-Paros: rammollimente necessario: e compagon la tabe, il guantamento apeelfen. la diffusione in regani favisses aver des corso e tendence consumento distruction. E seguends il parere del costro distutto Autore, the stab i farti di mascorala e finiciogia patrilogica debbono aver fundamento anido nel fatto cimient nei settumo sichiemere mooramente l'attentione de parologi un la committé de tens tendences curaties nel tubercoir. El tabarcolo-company à un bahercolo estitata el ritantemple, ovvere per ispeciale carione . Soras la littanotira , ha ricerato un deposite calcure; il quele televita pe rende sià tardo, non più benigno, il corso, ficendolo restata per più tempo incocus i ma tall'altra volta ; non ginogendo a ciò, lo rende mo maligno e più micidiale? Not siamo di gunta monado aveira i poiche abbiam reduco fatti positivi di Urberesti cretacci ministralizzioni. E una caverna tabercolore può mai rimildace? a le cicarriei sinvennte m'aulmuni apparteneratio a morbi ed. ment man buberculari ? Net Sospettiamo ció : e cresce forra a tal dobbro il values the if naster Artice non assumette altra tistrhetta, come milla prelitione ha dette, che la solo taberculare. Or che cicatairi nel polunque avvengano è falla certo : Bia sa cuifici aspere an esse apportenguno a dantron tuliero colazi, devesi d'fferire la derisione fino a quando sicui consentito di separace affetto il reselto tabercoline del pulmone delle alice forme mistornicopatelogiche comuni. Osismo quindi pores come problemi clinici , pon unacomict , no finialogici , no protologici , quenti das ; la unia cretacio è una aperial natura di taberralo, a una tendenca carattra del tabercala erado? E. la mestrica taberentare è possibile sel morbo taberculere bes definito , o d pomibile solitoto nelle altre forme anatamico-petologiche comuni?

CAPITOLO IL

SC LA SON ESCOTENZA DI UNA MATERIA SCRO POLOSA PARTICOLARE.

Prima di procedere più oltre è mestioni che noi ci facciamo a definire che cosa intendiamo per malattia accofelosa.

Le scrofolo sono um motatità dell'infantite e della gioventà caratterizzata da una serie di località morbone. Il quali per le più prenduno diverse forme di croniche flammario, con tendenza essenzialmente nicerosa e suppurativa, e più raramente assumono forma d'ipertrofia, sia primaria sia consecutiva d'un processo indisminatorio preceduto.

Questa localizzazioni han luogo a prelorenza su la pelle , nel taspulo cellulare sotto-cutaceo , arzli organi de sensi (sopra tutto pegli occhi e nelle concebie) , nelle arzicolazioni , e nelle com ; più
raramente nelle giandule linfatiche superficiali , le quali, le più delle
solle , sono tubercolari negli scrofolosi. Così fatta località tunno una
tendenza a multiplicarai independentemente dalla continuità delle parti , e tal multiplicatà si manifesta per lo simultaneo o per lo successivo apparure di queste diverso cronicho multitic. Quando la scrofole si concentrano in un solo organo, il miente del fenumeni patalogio basteri spesso , ma con sempro, a far reconsecre la natura terofolesa delle mulattia.

Tulto le suddette località non attaceano alcan tensito speciale, aè assussase alcuna forma anistorico patalogica essentialmente loco propria, il che si opposi ad identificarle con i calercoli. Le strofolo benché simili alle matattic siffittiche in ciò, che non harno un
tessato proprio, nè una mataria speciale riconoscibile a' semi; pare
no differiscono natalitamente nell'incienze de fatti palologici. La tendenza alla generalizzazione ed alla minerazione delle incieni non permette neppure di classificare le strolojo tra le flemmasia croniche
semolici.

Bisogni adusque ammethère per questa generatione di morbi una disposizione apeciale dell'organismo, alla quale può ben lasciarii il some di accolota, conventudo però che se ne iguari la quitara, come della muggior parte della distesi morbose.

Dopp la presente definizione, che sarà amplimiente dimostrata nel carso di quest'opera, soi segariamo dalla scrolola quella malattia che per molto tempo n'è stata riguardata como il tipo più specchiato, cio-è la imbercolosi delle glandule lisfatoche esteriori; done per verità è agrivole il riconordere l'esotenza del deposto imbercotaro, che è una loro sostanza essenzialmente differente della struttura glandulare. Questa nostanza el è voluto deffinire como sistuaza scrololosa i e aiamo ad un tempo corpresi e disputicioti di ritrovare una tale opinione in un'opera recente, alla quale non può ossore contrastato un somme velore (1).

» Nessus mezzo s'ha, al dice, da stabilire una distinzione istologica a murcata fra questa massa, o quella del inforcato e del tifo. Como a aucora s'incustrano tatto lo immeginabili gradazioni fra essa u la a formazione della murcia.

Noi faremo a questa opinione la osservazioni seguenti,

- 1. Solamento faccado astronome completamente dalla nutura patologica della febbre infoldos; a non camminando as non se la materia tifica quando ha perduso tatto il ano aspetto primitivo per la progresso del morbo; si può daria qualche semiglianza col suborcalo.
- 2. So Vogel penns che non si può distinguere la materia scrololosa dalla tubercoture, perchè le separa ?
- 3. Nos e vers che inserva passaggia tra'i inheresto cristo, e gli elementi dei pus : e quando i inheresti rammelliti, sono imberutti del pus provveniente da un'informazione circostante, vi è mascoliante tra gli elementi del pus e del tabercolo, ma nan mai passaggio dell'uno nell'altro.

⁽⁶⁾ Fogil Trattute d'anatomie patelogica, Parigi \$547. p. 250 251.

- 6. Noi vorcemmo for manifecta a bastanca la necessită di riguardare nella ilentrazione generale d'una materia merbesa linto l'inniente delle sue direrie evolutiusi i imperacché se si comiferano solumente i futti isolati che si asservano nelle diverso fais di viliappa, si corrè il pericolo di cadere in erceri intramererali, e giunpere ad un'indicibile confessore.
- 5. Noi rimproveriamo al Yoge, ed alla più parte de m'erografa moderni, di nen far uso di orgrandimenti a bastanza comiderevoli. Con le suove lesti di Nachet (1) si può ancora molto bose lavarace all'ingrandimenti di 7 in 800 dismetri.

Or quando el lavora con farti ingrandimenti, quando el distingue negli elementi mitroscopici quella che appartione a direcsi gradi di eviluppo d'un'altarazione, quando el adopera il microscopia dopo la studio clinico, ed austrenico-patelogica comune; si percerdi a rissitamenti sandularenti per lo apinto, ed a ricolvere quistioni la-trigatissime i le quali senza il microscopio nun avrehbera potato avere una convenencie soluzione, ma cho coi solo microscopio sassebimo rignalmento rimaso irresolute.

Per parte medra, noi non troviento albuna differenza tra la materia tubercolare delle giandale linistiche esterno, e quella che trovasi in tetti gli altri cegani. Noi septiriamo adiraque in in modo prociso e positivo la inhurcelnal delle giandale infatiche esteriori dalla malattia serofalosa. È nel capitolo che tratta specialmende della prima di questo due malattie, noi mostreremo non pare che esiste un'anatomico differenza tra loco; me che tetti i fatti anatomico-palologini rendono questa separazione paramonte necessaria i impensechè ne i subesculi giandalari esterni si trovano in quasi un terzo degli serofolosi, possono trovarsi ascora senza alcuna complicamenta serofolosa; e quel che è più, anche più spesso che non è la malattia acrofolosa, scompagnata dal deposito tubercolare nelle giandale infattiche esteriori. Noi daremo appresso la statistica esatta di quantio proporatoni:

L'opinione che ci ha tondotta a non ammeltere materia serofolena particolare man sarchbe una ragione llen fondata contre l'essenzialità della serofola. Nessuso neglierà l'essenzialità della safitto: e pure fin oggi non è stato possibile trevare alons elemento riconoscibile a sensi : in beieve, alcuna materia sifilitica. E non colo pratici di gras valore posseno essere in dubbio su la uniura.

⁽¹⁾ Parigi Strade de Grunde Augustine 1.

efilitica d'una mulation, e quanto a me ho aveto un caso la cui la sala insculusione ha petoto illuminarmi; ma al microscopio stesso il pos silitico, che le he più solte esaminate con la maggior cara del mendo, non mi si è mai mentrato, come elemento particulare o proprio di goreta malattia. Ed intanto qual differerun di effetto ha su gli organi sessuali una goccia di pus d'un ulcrea primitiva ad tias goccia di pus cedinario! Quest'ultimo si trova in gran quantita nella materia de dinni bianchi, che alle volto son produce tutta al più se non una irritazione passeggiera della mucosa uretrale ; ladfice una minima quantità di pue d'un ulcera recente, busta per infettare in poco tempo tetta l'economia. Noi abbiamo spesso avuto l'accasione d'emminare il pus della morva nell'uomo e nel cavallo : e nos abbiamo mai potato scorgerni il minimo elementa venenato. particolare reconosobile a sensi : ed intanto è cosa volgarmente nota che il semplice contatto del pus del cavallo ammorbato, anche su la pelle intalta dell'inomo che lo gororna, è capace dopo d'aver prodotto guastamenti spaventsvoli di condurre inevitabilmente alla morte. E per addurre un altre esemple non meno penovante, nessun pratico illuminato rispuarda la rosolia, la scarlattica, e il morbillo, come una semplice infiammazione della pelle, ma tutti consentono nel riconoscersi una specie di miasma specifico , di cni l'erunicos non è che l'esterna quasifestazione. Il pus della vaccina e del vaigela sula mi la mostrato di specifico al microscopio : ed io non conoaco alcua lavoro che ci aluti a determinare, il priuripio che produce la malettie cruttise ; e pure è ferze lo ammettere la esistenza d'un simile principio , che peride il some di virus.

Rincomendo il già detto, noi giungiamo al ammettere l'esistenza d'una materia tabercolore segnalata da un elemente specifico, o segare formulamente l'esistenza d'una materia serofolosa propriamente detta.

Noi ammetriamo afunços 1, una malattia teberculare essenziales 2, una malattia serpiolosa parimento essenziale : 3, una frequento coincidenza di queste duo malattia su la stessa persona.

Troncata la quistione su la disposità della malattia acreficion della tabescolare con l'aver rissentta nella prime une sentenza apocifica che affattomanca nella seconda, attouta su base stabile l'entroptiattà della serofata
partende dell'intieme de'fatti patologici che all'omo le malattie serofata
partende dell'interne de'fatti patologici che all'omo le malattie serofatari
viene inmunti un terre questo, cinè i la prosenza degli ingreghi giandulari
quiene è una manifestazione essenziale e necusaria della serofota T Dr qui
è de nitare che l'Autore screglirado munitresolurate questa quintica cametta

CAPITOLO III.

BELLO STATO DEL SANGIE NELLE MALATTIE SCRIPTULOSE.

S t. Enrue microscopico.

Avanti del venire ad esporre il risultamento de matri studii sul presente soggetto, nai esteremo il flubois d'Amisos, alse he fatto studa estessaimi cel microscopio sui sangue degli sorofolosi i e ri-producromo I estratto del suo favoro tale quale è stuto riportato dal Guernest.

ese dognie upinione. La prima opinione è che gi ingreghi giundulari enseral non niene teramente una manifestencen emenziale a nocessaria alla sersefole ; continuite he present entern inguight glandeleri sente profile, è stess fale senza imperghi glandufari. E chi depo un contenzione e non prevenuiessettric della medicina potri negare che masse due contingence assuo la più frequesti ? La secundo opinione è che gl'ingerghe giandaluti linfatici esteral sismo più frequentemente subscorbed che monfabel i un nimeno apponot tel frequence non pure sufficientemente corora porcetto de fatti clinici e purchagiel. Co puiché il morbo inbescolore glandulare, ha sicorate tanti echiarimenti dal Lebert , oniuno prongugiare il vota che si multiplichias anche ne' pastel climi le serapoli-le statistiche concernationi fette da las , per endary se pe'montei climi il fatto debbo rentire tale quale egli la esprima, ad over modificate cosh ; the gl'incorphi glanduleri esteral provangono in gran namero no faccicili e negli adahi per puri abre malutie radicali, e and per le sule serufide o per taberodi : che se fastialli erreditori , escuti ingeratif una carri e polacience scrifticul; e questi sono i più i che ne'linciarli tabercolovi sono tabercolori; e questi sono i meso i sogli udalti poi che quelli che seno prevvenienti di altre cagitali raditali anne i più; quelli provincati de murbo inherrolare sono i meno; è provincienti da solo arrofole quant non se no vegrous uni, Oltrocció valgenda la mesora causidecare the la screfole à min mifattit primirie e rédicale arte a produire flogood con tendrous ad imporphi ed a processi supporation, and provinces delle nouve note abbiem dinium dimentrare che non na parti forbite con estiede il tot malefico petere; tas invade intieri tesseti. Dairdi stabiliremy une companie di fatti cie l'officiaire , l'otile , la cintre scrofilois, o la macasita strofulosa : tra l'adeque attriblosa , e gl'imporghi delle giandule branchiali e mesenteriche serufaboer a mostreromo che non pore lo com e le stilicolatical , ma el bene il sietema eseculare, e l' nerveso sutte, perence dalla errefola ensere invasi. E pratereno che divongoi la scrafola segga, qualunque focus parelegies sessens, he fetti clinici e patelegici enmuni , che guidano le irrapentica in medo regionerale a debelleras la apaeffice cappers. Note del Tradstlary.

a Nai possediamo ancera pochimime conoscenze esatte su le ala teracioni dei tiquidi tegli scrofatori, ma il sangue è stato l'ega petto di parcochio ricerche microscopiche donnte al Bubois di a Amiera.

 Egli ha esaminato il sangne serofoloso no fascinili da soi a dieci e anni, e negli adelti da'venti a' trenta, tatti cachettici. Raccolto in m a vace ha presentato de gruni di piccolissimo volume relativamente s alle quantità del siero nel quele auntavano. Esso e congulava y legismente: il grumo era sonra consistenza , il siero avea pera duta la normale comità per la sovrabbondanza de principii aca caust, is guisa che la quastità d'albumina solubile o de sali disa solventi era troppo scarsa relativamente alla quantità del reicoa lo. La materia colocante reservata al microscopio sembrava stare n al di fuori de globelti ed esser loro estranco. Quando il siero prea sentava un color rosco, il che falvolta avea luogo, questo veia colo ed i glabetti erano delle siessa colore ; ma quando il siero a cea limp dinimo, e I grumo di color carico, la materia colorante a sembrara esposa in pezas diversamento distribuiti, ora allontanati n o divisi da globotti, ed ora confesi con essi. Il Debois ha coa stantementa trovato nel sangue degli scrofolosi le due sorte di » riotetti gli elercidali ed i lenticolari. La loro grandezza pon sema beaux essere noterclimente diminuita dallo stato sano : gli sfoa roidali con han presentato alcuna particolarità , ma i lonticolari a sembravero manifestamente alterati nella loro forma : gli uni a presentavano una specie di cerchio, un punto talmente tragnaa reals and merse, the avrest credute the fossero trateratic altrio poi erano inegnalmente directori, incavati, o allungati, il Dubois a he opervato queste particolarità nel surgee estratto dalla rena a o ottentto dal capillari. Il sangce arterioso che egli ha avuto oca cancere di asservare una volta non mostrava differire dal sangue p senaso i la tutti i casi i globatti si sen comportati della stessa a maniera con i reattivi impiegati. La deformazione de'globetti lesa timbri, la più grande quantità nel veicolo neguoso del siero , n » la peca aderoara della meteria colorante co'globetti, sono finora a le solo alterationi consideravoli che l'osservaziono microscopica a abbet presente a (1).

Noi aggiustiamo testa la fede alle osservazioni del Dubeis su la natura fisica e chimica del sangue acrofolose; ma sul cangiamento

⁽il) Dinisario di Medicisa. Attiretà Scenfele.

microscopico da lui comercado estamo face alcune note. É farem ve-dere da prima como dopo le numerone investigazioni alle quali ci stano dati sul sangue de' tubercolosi e degli scenfelusi, come pure su quelle d'individui de diverse altre malatter attaccaté, noi siamo nol debito di confessoro che l'investigazione microscopica non ci ha fornilo risultonenti ben certi o positivi : launde quanto più abbiamo covervato il vargue nelle matathie, taeta più abbiamo dottoto dellidare de primi risultamenti. Infatti nel sangue progenico delle info-zioni purulente, e nel sangue lifetdeo i giobetti ci son talvolta pa-ruti alterati o scoloriti. E sperimentando su gli animali , a'quali inicitamene il que nel terrenie della circolazione, quest'alterazione queme colte è mancata, e qualche volta poi è stata visibilissima. Ena rulta in un coniglio nel abbiem vedato quesi del tutto sparire i globelli suspugni, ma siccome averano miettato un pue fetidios-mo, abbiemo a credero che questo fessueno era devuto alla sviluppo dell' ameroniaca , la quate si sa che la il potere di accoptere i globetta sanguigas. Vero è che milit maiattie sorofotosa e tobercolari i globetti ci si son mostrati mano coloriti e più irregolari : ma quale mezzo possediano nei per deterministe cen una previsiane matematica il grado di colorazione cassa de giobatti uni sanguo ? Noi sappramo che il de Susseure nella sua celebra ascessimi sul Kaato himpo ai è scritto d'un cianometro per salutare tiette le discene graducioni del cocore del ciela, o per precisar quado che il ciela jun-sentava vinto dall'alto di quel moste. È per tal guina la sua orogenazione reacti assat più poeciale, che so asmondelle che de quella sommità il colse celeste è più carronche altrone. Na ser me abbamo ancora un tratrometro per poter determinare i gia il di russezza dei predolti morbos: , e l' asserzone che s globetti sanguigni meno più scaloriti in una che in un'altra malattia è teoppo vaza per meritare un preciso valoro...

Gi sembra parimente impossibile nel presente stato della scienza il determinato coi microscopio la marganen o minor quantità de globetti contentiti nel sangue. La chimica non gia di microscopio probface questa valutamone, perciscoba le quantita un le quali opera il microscopio sono piccolimine, e per lo più diviso piattosta a caso che in marriera precisa ed invariabile. Quanto por alla deformazione dei globetti, bisogna prima di tutto considerare quanti esser possuno gli aspetti diversi, e le deformazioni normali del globetto amo, prima di dano opera alla studio della deformazioni di con nello stato morboso. Imperescolo i apparenza achiaccinta di cui ragiona

il Dubais s'avagra spesso seura che però siavi nel saugue una malattia. Questo fatto è stato indicato de l'Andesi e da altri oso-renteri. L'apparenta ferità parimeste si trusva aucora nello stato normale ; impercechò nell'adritto il globetto non raschinde, come si eredeva anni fa, un oscelusto ; o quando sien guardato di profito, la forte depressione che tiene in megan, maggiore da un lato che dall'altro, lo fa comparice forate. Ocapio alla colorazione rossa del siero, noi non l'abbianto incontrata mai nel sangue degli serofolosi : ma l'abbiam vedinta como offictio d'un' alterazione fittinia in qualenque qualità di nangue quando questo è diu to con un po d'acqua comune , conciossiaché questa sciordendo la materia colorante del sargue, lino a traverso delle pareti del glabetto , scolori i globetti, e tisga i liquidi che li circondano. E però noi mismo diluire il sangue che regliam sottoporre all'esame microscopico con un peco di siero di sangue puro, o col bianco d'uevo mescolata con copua salata, o finalmente con l'acqua comune in cui sia sciello il cloruro di sodio, od un sale neutro qualungue,

Noi son vorrenmo che altri attribuisse queste note a nostra intenzione di criticare le norenvazioni del Dubois. Queste osservazioni nel tempo in cui sono state fatte evano di gran valuer; ma oggi che la concacenza della composizione microscopica del sangue è più inneltrata, esse non perdeno nolla per la veracità dei fatti che indicano, perdono solo il valore di fatti caratteristici o speciali della malattia scrofolossi.

& II. Studio chanco del sangue.

Nei pamieres allo studio chimico del sargue degli serofelasi e subcrealesi. Nen avendo su questa soggetto nostre proprie osservazioni, nei riprodurremo i tro principali documenti che la spisaza possiede sopra un punto di così alta importanza. Co sero: i lavori di Andrai e Gavarret (1), e di Becquerel e Bedier sul sangue de tubercelosi (2), e di Nichetson (3) su quello degli scrofelosi. Siccome i suddetti documenti sono i soli che la scienza possegga su questo seggetto, noi diviniamo citarli testualmente, "per inchinare il rimprovero di avenza svisate le spirito per adatterio al nostro particulare mode di vedere.

⁽¹⁾ Andrel. Emerelogia perelogica. Parigi 1813 p. 265.

⁽²⁾ Numes ricerche nu la stato del exerges none ed deferme. Parigi 1880 p. 28.

Ol Brazello degli Ospedelli, 4 mor. 40.

1. Ourreagiest of Audrel e Gararret.

a Noi abbiam posata la fibrina estratta dal sargor di 33 salassi proticati su 30 individui informi di tubercoli ne' polment. In 7 i tubercoli erassi eradi: in 9 eraso avviati al rammollimento : negli altri 15 il polmone era escavato da caverno.

a In 9 salanti praticati a' 6 individus della prima serie nei sabiama trovato sotto vello la fibrina se quantità normale variando da 2,7 a 3,5. Due altre rolte la fibrina avea ostrepastato i l'imiti fisiologici offrendo le cilro 4,8 a 5,1. Ma in questi due rati casatera una complicazione bifiammateria: in uno l'endocardite sub-acuta, e nell'altre la brombite malta più interesa di quella che suale accompagnare il grimo stadio della fisichezza.

a la 10 mianti praticati a 9 individui della seconda serie, nei già personimmo a risultamenti disersi. El in sero 2 solte su 10 la cifra fisologica della fibrica aseva occedute, sen di pero, teccando appena 8, tra citrepassanda questa cifra, od oscillando tra 4 e 5. In un secondo caso non giangesa che a 3.

a la fine la 14 salassi praticati n' 14 informi della 3 serie noi trovammo 12 volto sa 14 la cifra della fibritta rievata ni di sopra della regelare, ma più considere selmente che megl'informi della seconda serie. Imperocchò il minimo qui trovato in una sola volta è di 4,0. In tre altri casi la cifra della fibritta conilla tra 4,4 a 4,6. In tutti gli altri si sosticos tra 5,0 o 5,9.

n I dur casi che in questa serie non seguirono la legge d'acmento nella fibrica debbono formare una categoria dictinta Imperoschia quei don individui orano in un grado avanzatiorimo di marasmo, quando noi tertammo di sollevarii da una semi-adictia con un salearo scarsissimo, e el rimerimmo per lo momento. In mo la fibrica avea conservota la media fisiologica, in un altro era discessi a 2,0.

a E per tal modo in questo terro grado della tisichezza polimenale, in cai la fibrica si mostra crommiamente in eccesso, se sone casi ne quali lo sponsamento che segno alla fissione inferencere, si estende sel naggio con una mova modificazione nella quantità della fibrica e com era aumentata nel processe d'eliminazione, ed ora di maoro più o meno discende, e fino al disetto dell'ultimo timita del suo stato normale.

a Vedremo ora quel che avviene per la quantità de plobesti sugrigni nella tisichezza polmenale. Questo studio si porterà a risoltamenti degni di qualche considerazione. » E per verità nel primo narcere de tubercoli pelmonali, quando l'ascellazione prò a mula perta sospettarne l'esistenza, già i globetti dei sarque traovana diminum. In nessua caso di questo gonero io gli to sedato peppare ragginagere la loro quantità media fisiologica 127. La loro cifra più sierata è atata 122: la già bassa 99: siccliè in generale oscillazzao fra 120 e 100 assicinandesi pintituto alla seconda cifra che alla prima.

a Gl'adiridei adanque ne guali incominciano a formarii i tubercoli polimerali, presentano tale nea modificazione particolare della compositione del sangue, quale è quella che offrono le costituzioni infralito. E per verità esti sono la uno stato d'incipiento anemia, ed hanno un sangae simile a quello degl' informi ne' quali si son peaticati varii salassi : in guina che la condizione del sangue che coincide col cominciamento della tisichezza polmonale, sugi la precede, è quella stessa che si rievicas guando per qualciasi cagione le forze vitali hanno perdino algunito la loro escezia. Come questi risultamenti d'analisi simo perfettamento concerdi con l'amerazione clinica non è mostieri dire. Lo assittigliamento, la scolorazione, l'infealimento, che presonane i più de tipici fin del primo nascero della loro malatua , corrispondono al fatto su espesto. Nell'imminesza d'una tisichezza polisionale, alcina giovanette divengono tanto paliido a tanto deboli, nd offroso al tempe stesse tanto pochi siatomi locali, she le analogesti clarofiche; ed a vicenda aftre, che sen clorofiche con consticusions di bronchite o di tosse nersosa, firebbero trosare in dabbio i più sperimentati osservatori su la possibilità che si svilieusi in cost il tabercolo polmotole.

« Per tal modo nel cominciamento di qualmque tisicherra polmonale esiste sempre un certo grado d'anemia : ma può dimi perciò
che hasti cho il sangue si denutricca perchè il tabercolo nasca T.Gerto
che no: imperacabe se così fasse, nelle clorotiche si treverebbe
un numero di Isiche maggiore di quello che in realità si ritreva,
ed io non son d'avviso che nelle clorotiche la tisicherra sia più frequeste che in altre. Dunque la diminusiane de globetti del sangue
fin da primi tempi della tisicherra polencealo nan è già la cagione
del surgimento del tabercolo, ma è un segue certo per noi che
questa malattia sasco in sono di un affralimento notevole della costituzione. Il qual segue aggiunto a quelli forniti dall' encervazione
ciinica di tetti i tempi, ci dà un lume su la scelta e su la decrione de metodi curativi.

s Or come i interceli polmonali s'avenzano, l'abbassamento della

cifra de glabetti il accresce, e quando i polmoni sono escavati da caverne gimegreo al loro minimo. Ma un tale scentamento son è tanta ouasto la feoria potrebbe far credere : imperecché parrebbe che una malattia nella quale l'organo ensenzale dell'emaloni è si gravemente less, ed è diregute così paco zito a comparre la sun famicese, i ekobetti dovrebbero per lo meno diminuire quasi nella siessa ragione che mila cleroni; ma pure non è cost. Nel secondo e nel terzo periodo della tielcherra polmonale, io non ho visto che un solo caso in cua i zlobetti eramoscesi al di sotto della mira 80 la questa caso casi erano alla cifra di 72, e la fibrina a quella di 5,5, in bini gli altri casi le cifre cecillavano fra 80 e 100. Or non à maraviglia il vodece the milia elevest, malattia the son ha alousa vistife alteragione ne'polmoni ne in alcun altro solido, i globetti spontaneamente discendano fino al disolto della cifra 30 : toldore non discendono più di 72 in una malattio, in cui parrebbe che lo stato de polmoni potesso a pesa permettere l'informatione del songue? E non sola i globetti non diminniscoso tanto quanto a prima gianta si sarebhe poteto immiguare : ma anche quanto a polmone è in gran parte distrutto, la fibrina aumenta, o la temperatura del rorpo può eleversi quanto nella febbre tifordea, o in una poesmonite nesta, lo ho veduta la temperatura accendere a 33 e 56 gradi sella febbre ettica, che ordinariamente accompagna l'ultimo stadio della tisicherus polmonale.

u Pra i 30 tinte, de quali he analizzato il sangue, un solo uni presentò il soffio arteriose nelle carotidi i cra quella nel quale i globetti erano scesi alla cifra di 72. Egli era un unmo su i 30 anni. Il soffio carotideo fu completamente spiegato per la diminazione prò canalizzavole in lui che in altri de globetti sanguigni. Questo casa isolato viene a compensare i principii da noi capati su la manifestazione del soffio arterioso: che, cicè, questo na legato ad un tai qual grado di diminazione nei glabetti.

a L'aspatto che il sargus presonta ne' differenti periodi della tialchezza polmonale si spiega benissimo con i cambiamenti che esso

subisce nella sun compesiziene.

» É per vertià nel primo periodo della malattia il sargue non ofire altro di particolare, che il grumo assai piccolo e fenso per la scartozza de globetti o per la conservazione normale della fitteira.

a Ma avanzandosi la malattin, e da prima rammolinadosi i tubercoli, e puscia escavandosi le caverne, il gramo fiminuendo sempre, si copre di una cotenna tanto più densa e ben formata, quanto pin la diserganizzazione polanusale ha progredita. Duo circostanze ovidenterrente contribuiscoso alla produzione di questa cotenna: la
prima è l'aumenta della librina, il frequente nell'ultima Enichezza: la seconda è lo scenamento de globetti: sicché la proporzione
della librina è eccedente in ragione deplicata su globetti. Questo
eccesso di librina produce che se il sangue scorre contenevolmente,
non può non formarei la cotenna. E ciò contantemente avvicce. E
la esistenza della cotenna è un fancionna costante ne' periodi innoltrati della tinicherza polmonnie, quasi tanto quanto nella presincipia e nel recumatione acuto (1). Relativamente alle cagioni che presindeno alla sua formazione, com tiene il merzo tra la cotenna della
elorosi e quella delle flemmasie.

S. H. Omerazioni di Berquerel e di Rodier.

- a Grinfermi di tubercoli polmonali considerati riguardo alle alterameni che presentani sul sangue, offento differenti caratteri dipendenti dallo sviluppo del prodotta organico. Nel prima persolo la lenione può rasere paramente locale, e la costituzione dell'individuo non sollrire veran sitraggio; in altri cau, lorse più nelle femmine, si munifesta neo stato d'anemia, che telora precede i tubercoli, e talora si sviluppa intione con essi. Quando in questo tempo avvengono la emottici, il anemia può ossere anche avanzatimigia.
- « Nel secondo periodo, quando i tubercoli si cammoliticano, o quando intorno ad esti il polivere, i besechi, le pleure s'inflammana. La felbre si aggiunge agli stati precedenti, e catarido con l'anomia; la quale eristeva, o si avilippa allo stesso tempo-
- (I) Nei con presistes ammetiere questa spiegarione in ragion fisica della furmienne della communel sangua dellaisi; perchè seguaci della Masslogia positiva, e periccipi degli esperimenti che cusdanere l'antara, postra padre, a tener la evirmie del sangua, coma un producto, a quindi come un argent dell'uniscite. Rimandiamo decogni il lettore alla pag. 802 Nesolegia positiva, ed al commune che l'Autore ne fore nell'apersola medica letta al congressa degli associati italiani. Se non che il fava della costanze di questa cotenza pagnata dal colobre acadral decombiamare l'esservazione del'aliati su la complicarione dell'arterne con gli altima studa della timicherra palamente. E più qualche latto ya ficendo nascere nell'annua nostro il sespetto, che quella timicheria polimente, che dagli artichi era ferentes antio il notre de sen complirario della della finamentaligia esteriore, ficare nua altre che sen complirate della timicheria colo della finamentalique esteriore, ficare nua altre che sen complirate della timicheria con della finamentalique esteriore. Nota dal Traduttore.

- e l'inalmente nel terzo tempo, quando le escavazioni poliminali sono avvenute, e la febbre ettica e la diarrea si son municitate, la costituzione dell'individuo di giorno in giorno deteriora, e l'assemia, se non r'è ancora, vieno a manifestarsi.
- a lo questi diversi casi le analisi del sangue non han fatta in quosto finido rintracciare la cagione del tubercelo, ma ci lun condetti a consecce solamento che a ciascimo degli stati governiti, o de ponedi anddetti, rispondeno certo modificazioni del sampie. Queste modificazioni del resto riduccesi a due principali. le quali possono combinarsi e palerarsi a diversi gradi : la diminumente, cioè, de' globesti sanguigni, se v'ha asemia; e l'aumento della fibrina, se vi è complicanza infiammatoria. A queste due alterativat del sangue positive e reali se ne aggiunge mai qualche altra ? V'ha cambiamento nelle proporzioni degli elemento del siero ? È questo i oggetto de'noatri studii, ed pece il risultamento.
- s Il siero è stato studiato in sedici tuici (undici nommi e cinque feramine): in undici d'essi i salassi sono stati ripetati dun e tre vidto per combattere le emottini, le febbri violente, le complicazioni inflammatorie : abbiamo direque in sedici individui mentiquattro salami , de quali sedici primi , sieque secondi, e tro tersi.
- » Primi aslassi în sette casi su sedici il sece în trevate medificate cosi, densită ĉiminuita, mastenendasi oscillante fra 1606, o 1023. Quest'ultima cifra è stata riavenuta în un tudisidua le cui orno una presentavano traccia d'albumina.
- a L'analisi de 1800 grammi di siero in setto ammalati la mostrato cho le parti selide erano in debole proporzione : esso han variato fra 87 ed 81 media 85. I caratteri fisici non han mostrato nella di considerazale.
- a Questi actie ammalati erano quattro nomini affetti da tubercoli polmonali all'ultimo stadio, gui apossate, gui preda d'una febbro ottica; duo nomini all'accati da emottini, de' quali uno persentava bubercoli al primo stadio. Faltro al secondo; finalmente una donna egualmente inferma di tubercoli al primo stadio, ed emotto ca. Restano altri nove tinici (ciaque nomini e quattro fermonine), che presentavano de'inhercoli a diversi stadii, la storia de' quah non presenterebbe qui alcuna interesse. Ecco quali sono stati i risultamenti dell'esimo del sarso.
- a La derettà è variata affortanandosi peco da limiti finiologiat, o le cifre che la rappresentavano si avvie navano agli estremi più boni di questi.

« L'asalisi di 1000 grammi di seco la ciadello precisamente alle strese conseguence, cio) a cifre anatoghe a quelle de'gradi inferiori delle stato ficologico, fodinhiamo eve per tarto una proporzione elevata di materia estrattiva i media 80 7), ciò che alla fin fine dimestra una diminimiene del peso dell'albumina, propriamente della, peoprietà fisicles dei siera variabili.

» Secondi autorii I secondi nalassi in paragone agli effetti de primi corrispondenti forniscono risultamenti anal glui a quelli le generale indicati pri primi salanti. Diminizione admique della dicottà (media 1020,7, invoca di 1028,3): risultamento analogo per l'analisi di 1000 grammi di siaro (media 86,8 di parti salide invece di

90,11: il siero quasi sempre abbondante e liquido.

u Terni refour. Il siem ha continuato nel impoverirsi , ed a divenire più acquesa i sarebbe pace importante pel lettore il riportare tutte guesto cifre.

a Riepitogando, si può ammentere che asila traichezza le stato geserale degl'infermi le complicazioni, le modificazioni avvenute nella
contituzione individuale dell'infermo, sono le circostume che modificazio a reggiora in qualche modo la composizione del surgue rigrando al siero. Ma atteneralezi dal ripatrile questo fatto come
generale ed assoluto, in repere della variabilità di alconi risultasecti , nei crediame che si possa avverellere che quimdo eside
qualche complicazione, quando si sribupo uno stata anemico, o sopravvengono abbombrosi musiliat; le parti solde del siono tendano
a diminure di quantità. L'ocqui si accurson, a la dessità diminusee. Si trova un' elevazione assai grando nella cifre delle materio
estrattive, delle materia grasso, e de sali liberi, ed una cifra pochosimo elevata dell'albomica. Finalmente le modificazioni dei senpie nella tisichezza politomica finano maggiore analogia con quello
avvenute sotto l'influerca delle floramasse.

& III. Onereagioni di Nicholara,

- » Il Nicholson lia proceduto molte solte all'analisi chimica del sangua degli acrefolase, ed lia costantemente riavenato che questo finido ora alterato negli informi di questa malattia.
- Ecco senso la forma di un quadro sucottico i riantamenti che questi ha attenuto dall'annissi chimica del sangue di docci indiridui serofotosi.

Su 1000 perti in pere.

X.º d'ordine.	(Noberti:	Fibrita.	Somme spicite and siene.	Acqui.
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	501, 0 58, 0 58, 0 97, 0 95, 5 30, 0 79, 0 79, 0 63, 5 64, 0	1, 2, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3, 3,	79, 8 75, 0 79, 1 79, 0 78, 0 78, 0 80, 0 80, 0	814, X 828, 2 926, 3 821, 0 833, 0 839, 6 946, 0 839, 0 863, 2 841, 2 853, 3

a Si paragonios questo cifre con quelle ottenute da Andral come tipi della composizione normale del sangne,

Globetti					**	41	 á	127
Ebrica				616	214		 ä	3
Sostanzo	100	olto	nel	sier	0 .		ä	80
Acqua			**					720

E sarà quindi agerole conseguire le notabili alterazioni che la composizione elementare del sargue riceve sotto l'influenza della disteni
elemnosa. Queste alterazioni cadono specialmente su i giobetti e su la
fibrina, il uni peso in certi soggetti diminunce della metà, mentre
al contrario la proporzione dell'acqua aumenta costantemente, una
in una quantità relativa meno considerevole. Quanto alle sostanze
che il siero tiene in soluzione esse non presentano alterazione osservabile. Una conseguenza generale che nasce dall'insieme del quadro sisottico riportato è che sembra che la diminuzione delle proporzioni de'giobetti vada puri piaso con l'aumento della fibrina, e stiene l'una e l'altro in relazione tra loco.

- » Secondo l'autore l'esame microscopios si aggiunge all'analisi chimica più indicare un'alterazione profonda no' globetti del sanguo degli screfolosi : in fatti questi globetti sono rari poliidi ed irregolari.
- Nichalana fa omervore con regione che i risultamenti a' quali ogli è giunto nelle sue amiliai sono in perfetta opposizione con l'opinione anna generalmente ricevata, che cicè la pictora ranguigua,

o meglio la sovrairbondanza de materiali solidi del cangue, è la condizione organica più favoronole allo svelgimento della flogori, E per ventă una condizione tuita opposta, quella che costibuisce il segon curatteristico della serufala, sombra più petentemento disporce alle flemmune, come vien provate della frequenza delle oftalmiti, delle afferiori cataneo, delle artitti, negl'individui ne qua's produmina questa diatesi p.

Analizzando i tre documenti sopra riferiti , noi troviamo nel lasees d'Andral maggiore ordine logico: quest'autore principalmente la saputo ben separare i tre periodi della timeliezza : in totti e tre esti ha indicato una diminuzione di votune sel grumo : sel prima The use estable diminimone ne globetti, ed use cifra quasi normale della fibrica i cel secondo e nel terzo i globetti segnitano a diminuire, ma non la proporzione de'progressi della malattia, polche nos giuszono mai alla diminiziano che hasno nella clurosi : fafiarina in questi due persoli aumenta ed escilla , secundo il grado delle informazioni accordanie che accompagnano il ranomalimento e quindi la finicco del Inhercolo : in generale la filicina s'accresce in questi éne perioda

Se i lavori di Andral e) utili e completi su tutti gli alizi ponti non fanno alcuna menzione dello stato del siere, i laveri del Benquerel e dol Radier hanco ripianato questo vato. Come si è ciù verlate, costore hanno trovate una diminuzione di densità, ed una diminuzione di parti solido nel siera, o per confrario mi elevazione nelle cifro dello materio grasso estrattivo, e de seli liberi. Ma noi artemma desiderato che con ci aventro dato una più peccian distinnione degli stadii della tincherra : imperocchè senza una tal separazione quell'analogia ch'essi hun trovato fra I anngue delle malattie tubercolose, e unello delle inframmatorie, perde ogni suo valere. E noi interna a ciò ci rasviciniamo alle opinioni dell' Andral, il guale durante il primo periode non ha riavicante alcuna aralesia. tra T saugno inflammitorio e il tuberculare ; ma soltanto ha trovata qualche rassomighante fra questi due sangui quando i progressi della malattia, e l'altergaisse tubesculare, avenu date luoga e secondarse inflammazioni. E questo fatta è aucura la maggiore conformità de risultamenti di tetti gli altri metodi d'investigazione fatti in ina maniera impurziale.

B. Nigholson ha trorato nel sangue degli secofolosi uno scemamento notovolo de globetti e della fibrica , una diminuzione pocu notovola delle sesteure discicite nel scorp , ed un aumento contemplabilissimo dell'anqua contenuta nel sangue. Ci duole di non consterre la dellnirione che il Nicholson di alta parota serefola: e hen sappiamo che su questo punto regna ancrea nella scienza qualche incortezza. Intante l'autore parlambo delle ultalimiti, delle malattio della pello, delle artriti, coc. negl'individui alletti da scrolole, mostra che egli non ha confuna la malattia serofolosa con la taborcolare. Ciò non per tante accocchè i risultamenti da lui esposti avessero forza di pruove, hisognorebbe supere in quale delle dan classi egli pone gl'ingorghi glandulari tribercolari degli acrofolosi.

Il risultamento generale di queste ricerche è il seguente.

 La cifra de globetti del asugue diminimos acile malattie seretalose e tubercolari, senza però mai giungere alla diminimiene che offre mila cicconi.

2. L'acque sumenta nell'una e nell'altra matattia, ed in gene-

rale a proportione dello scemamento de globotti.

3. Se le due prime conclusioni sero analoghe per umbe le malattie, nella terra avvi una differenza, el è questa : che la fibrina nella imilattie tubercolari non diminuince a principio, od annesta più tardi durante il cammollimente tubercolare : mentre nella serofela diminuisce assai consideravolmente, a quanto il Nichelson lia segnato.

4. L'esame microscopico del sungue non ha presentato risultamenti a bastanza positivi e soddisfacenti da travne giuste illazioni su I muluzia o le differenze delle due malattie in parola.

§ III. Della quistione : se la capione prima delle malattie acroficise e tubercolori riccona nel sanone.

È questa una quistione che è stata spesso agitata, e che nea naturalmente ci si para dinanai all'occasione dell'analisi delle proprietà del sangun nelle due malattie.

Se nai el atteniamo alla coservazione diretta debbiamo a prima giunta confessare che nel sangue non abbiam riuvenato sal la materia serofolosa nè la tubercolare. A noi che non ammettamo alcuna materia serofolosa particolare ciò non reca meraviglia. Ma noi samo andati ricercondo la materia tabercolare, e spesso a nel sangue liquido o neigrumi del cuore e delvasa, ma non abbiamo potuta rinventrae la minima traccia. Vero è che una sola volta voltemno della materia tubercolare tra le pareti d'una piccola anteria, ma cal a solta monta: che quella materia era ivi depositata alla stessa guisa che trovasi altrove : cioò per travulamento a traverso i vasi-

intatti delle parett delle arterie, è senza che la sua origine ala dovuta ad una trasformazione immediata e diretta del surgue in tobercolo. O è stata fatta acesas la dimanda se viera messo da rintracciare nel sangue per via dell'investigacione mioroscopica la materia bibercolare e la camperigna ; angi ultimamente abbiamo letto nella Guzume degli Ospeduli il espporto d'una lezione d'un prestantissimo Professore di chirurgia; ore questi esprimera il douderio che si trovasse nel torresto della circulazione la collula cancoriona, perchè egli diera che peconariamente isi foresse state per potere intendere la multiplicata de deposits essocrosi. Or noi da un altra parte siam convinti tutto al contrario : cioà , che per intendere come possa aver inogo la multiplicità de depositi canonicoli , i globotti elementari di questo sostanze nun pessono travarsi telli e formati sel surgue. Imperciscritò chimagne ha studata satto il microscopio la atruttura de capillari, e meditata la loto fuezone : sa che i vani capillari postono dar passaggio a traverso della tero pa-reti ad un liquido perfettamento omogeneo, perchò in tal caso vi ha compintà quella sir a togo, e le leggi d'enformori e di (sosmost); ma i globetti racchius in un liquido qualtrepae deutro di un vaso non polirebburo filtrare a traverso delle sue pareli sune, nè veniene fuora senza collura. È casi dese essere e non allrimenti : perchè se non anclasse cost la cosa, i globetti del sangue, che nell'uomo eltrepassano a pena il volume di 1/100 di millimetro uscirebbero costantemente da susi a traverso le jureti infatto de conillari, in seguito della minima alterazione della circolazione. Dal che si vedo cha le leggi della fisica vivente nengono interamente in sostegno della nostra maciera di vedore, Biogna danque ammeltere che se la matoria tubercolore veramente presvite sel sangos, deve stacci sella stato di salugiose e d'esponseità perfetta, e però deve riuseire invisibile al mieroscopio.

Conviene però affatto rifintare l'opinione che la englane prima del tubercolo esista nel sangue? lo per me noi eredo. È vero che questa opinione non può assere c'evata a dottrina i perchè non è può abite il pennaria, ma è un'ipotesi che ha molta probabilità : la quale proposizione e appoggiata da seguenti ragionamenti.

f. E primamente perche un deposite moltiplice, ed afferiori monbose numerase, nucho senza materia morbina specifica, possano arer luogo in parti fontane, ed in organi cho non hauso fen loro affinità finislogica alcona; è noccasaria ammettore che vi alchia per questo elemento una sorgente comune. Or quali sono quenta sorgesti commi il Sono il sistema nervisio d'i alsostatorio, competorii il defatice, che n'è un conduntanto. Ma non si può ammettere chia il sistema nervisio sta la surgente della distratic: perciocabé è nato che mos per usa particolare funzione opera copra tetto la trasmissione del movimento, del senso, della percencio delle senazzioni, e che la usa influenza su la nutrizione è tetta secondaria. Dunque son resta por via di escimiane come suinzio alle materie morbifiche continuionali, sparse in tutto l'organismo, che il liquida che la percenci in tutte le sue parti, e che sostaminente alla nutrizione narmale. Esso adunque escrutter dee la più gran parte noctassariamente nelle autorizioni morbiose e ne' depositi eteromorfi.

2. In secondo lango un argomento in farmes della premistenza di queste materio nel sanguo è che le quiattio screfolmo e tubercolari, e principalmente questo ultimo, eloganas la loca unde a proferenza relle parti ricchissime di vasi o di sasque , e principalmente là dore la parti cha discundana i vari non son molto doppie siè molto compatte : e però son frequenti ne'polimeni nel tessato sotto-s'erroue nelle glandale lisfatiche ; e nella pia madro veggiamo, e spesso, lo granulazioni babercolari depositarsi a preferenza interno iramediatamente a' piccoli vani. Per questa ragione, noi troviamo il tobercolo polinomile più spesso depositato nel tessuto cellulare del polinoni , che nelle paseti più resistenti de' piccoli branchi, o de' branchi capillari. Le serofole che si presentano como un'afferiene di forma eliminatoria. spesso in apparenes infiammatoria e suppurativa , senza depositare alcuna esocial materia riccensobile a'armi , posesso aver per sede parti e templi più depai e resistenti, come la pelle, le oisa, e le articolazioni : ma pur sempre si avvera il fatto che esse preddicono le parti abboodessii di vasi.

Biassumendo, giungiamo alle seguenti conclusioni.

1. L'esistenza de tabercoli e delle serefole nella massa del sungue non è provata fin'oggi con alema asservazione diretta.

 L'ipotesi che la cagione primitiva de inhercoli e delle scrofole riengga in un'allorazione particolare del sangue è una ipotesi che ha ragioni di probabilità.

S. Gó messo, non si può decidere se sinvi snalegia o differenza tra I principio serofoloso o tubercolare , quando questo trevasi an-

tora nel sangue.

4. La frequente concidenza delle due malattie Isrebbe aupporte matere per tutte e due un simile principio; il quale non però sarebbe identico, perche l'una e l'altra delle due malattie què lora-lizzatti, sensa essere complicate fra loro su lo alcoso individuo.

Del rimmento noi riguardiamo como certa solamente la prima constasiono: la seconda è un'ipotesi: o le altre due piuttesto che igotesi sono il aggretto di discussioni e di meditanioni (1).

CAPITOLO IV.

Belle sede comporation e delle malattie locali prodotte delle scrafole e da' telescoli.

Noi passeremo brevemente in disamina tutte le parti che sono la sede dell'una e dell'altra midattia, e quindi conosceremo le rispettive loro cedi elettiva. Ed indicheremo ad un tempo varsi leco principali caratteri anatomici e patologici: ma la ciò sacemo brevinimi, percechò ne'successivi capitoli speciali daremo un intiero avilunce a' cunti che pur cea siamo appena per toccare.

Noi darento cominsiamento alla nostra disamina dalla superficie del corpo. E già prima d'andar più oltre possianto far qui osservare una differenza sinibilissima tra le serofole ed i tubercoli, ed à questa: che quelle scelgono le parti superficiali del corpo como lor ardo elettiva, e questi gli organi interiori i e quando tutto e due le mulativo si complicane i tubercoli negli scrofolosi si depositano più velentieri nelle giandule linfaticho esterno e superficiali: il che raratmente avviene in que tubercolosi che non sono attaccati da scrofolo.

4. La pelle. La pelle è frequentemente informa negli serofolosi, ma noi in cisa non abbiamo giammai riavonato il deposito taber-colare. Negli serofolosi si osservano a preferenza le eruzioni cronicho tescinolari e pustolosa, più raramento le eruzioni secche. Nell'espete depascento v'ha inoltre un lavoria ipertrefico pronuncialissimo accompagnato e no da nicerazione o suppurazione. E qui

Near del Tendantere.

⁽⁴⁾ Il nostre celebre Autore confinua che questa i potesi appena tiene fa una fascore qualche grado di probabilità, perché danque adottarle ? Sarebbe essa transazzione con la acuole i potetiche ? ma sile diverranno le atiente trattate in via di transazzone ? Come negunti della Socialagia positiva nei siane fermi a tiennature così a questa come a qualunque i potesi da qualanque fatte è ragiomenenta devivi, perché sempre fatta e sempre nocira. Launde nell'alternatione dei nangue, una mai a hustanza investigata, è da ninomparere na fatto associato putologico importanzionimo, tren mai un principio, ma elemento perogenita, da servir de base ad un qualunque sistema.

 il linego da correggere l'errere di tenere la tigna favora per una malattia acrofatosa. Si praervanto apesso redle acrofate delle dermiti puscoose-crossume del custo capullato: ma la sera tigna è inti' altra melattia; e consiste nelle aviluppe d'un paratatto del regne vegetabile.

Le malattie della pelle s'incontrano assii più spesso negli screfcioni che non offesso campitranza inbercolaro, che con in quelli che affrono iniubercolite le glandole, o altra parte qualumque : imperocché la
malattia inberculare si complica sovente ad altre forme di surofule, come le ofinimiti, le malattie del sistema ossoo, le malattie articulari,
le ulceré, gli ascessi, ce. Le proporazioni di queste complicazioni
saratno determinate con cifro mattie nel capitolo destinato alle decmatesi degli aerolatori, le quali costituiscono la più benigna localizzazione della seroloto.

- 2. Il trimito cellulare sitticutante non divien la sede d'un deposito tubercolare se nos in una maxiera affatto eccepcualo , e per avventura cara : ma negli scrofilesi Irequentemente si osservano seconi , placere , fistole , nelle tirritre professie del derene , a nel tesento cellulare sotto pelle. Queste mutattie per to più sun moltiplici , e successivamente si mostrano su diverse regioni. Di più abbiamo noi melesimi osservato che questi ascessi, con intti i diversi modi di los terminazione, alternano novente con altre firme di serofole , e più reremente con la malattia inbercolare delle giandolo esterno. Le proporzioni qui cennale si trongranzo determinate sidinnanti : qui ci basta d'indicare la necessità di distinguere un'ulosra scrofolosa da una giandula infatica auppurata ed aceresta. Fra gli altri carattori uno ve n' lea che merita tutta la considerazione de medici : ed è che le nicere telescoltri delle giandule basno sode elettiva al collo , più varamente agl'inguini od alle ascelle ; ma gis ascessi freddi a preferenza eleggone il tresco e le membra. Il per di questi ultimi è avroso, e contiene certe epocrezioni come quegliste; me quello degli ascessi inbercolari, che è molto pri denso, lascia ravvisare i pezzi della materia tubercolore non ancora tells fora.
- 8. Organi de'sensi. Gli cechi più che tutti gli altri ergani de'sensi sono spesso attoccati negli scrofolosi, ma i tubercoli non gl'invadone tran. La sola oftalmite si è trovata in un quinto degl' refermi scrofolosi sottomensi alla nostra diservazione. Le diverso informa the si osservazione il questa malafità negli scrofolosi, non offreno alcuna specialità distinta; ma l'insigno de'fen) rappi, è Accati o generali.

che cera presenta, permette di ammettere se non un'affalmile serefolesa , almeno un'affalmile propria degl'infermi di acrofole.

Essa in preferenza ha sede nelle palpebre e nelle membrane superdiciali dell' occhio ; e serge nel corso, al pari di tutta le località scrofolase, al um trasulazione perutenta abituale. La conginativita, spesso parziale, si conginage ad uma o più flattene dell'orlo
cornea della conginativa : la cheratite alcurosa è più rara : la fotofabia
è uno de' sinterni più frequenti. Il corso di questa malattia è irregolare o frotissimo : ussa è più frequente nelle giovanette cho ne' giosacetti ; o più spesso di tutte le altre forme della scrofola si complica
ai inhercoli glandulari esterni, cioè in un quarto de' casi, la quanta
alle complicazioni scrofoloso propriamente dette, noi le abbiam sedate più spesso coincidere od alternare con le malattie della pette
a delle ossa.

L'otirrea, frequente negli screfolosi, è grave principalmente quando diprode da un'otitide interna. Allora questa malattia effettura una sordità completa, almeno della orecchia informa, uno acolofotido, misto con particello d'osso; in alcuni casi la paralleia facciale, in altri gli antessi mustoidei; o può ancera divenir mortalo dando luogo ad accidenti cereforali.

h. Le membrant maieure non sublocomo profonde alterationi nella serofota. Si coserva in muo per verità un vinio di secrezione . insugolarità nelle funtioni digestive , talvolta inflammazione crenica con secret one muco-purulenta; sen questa ancora si rinviene a preferenza la duvo le mecase più s'avvicinano all'esterna supesticie del corpo, come la pituitaria, e la mucosa vaginale. Ma i tebercoli al contrario , e principalmento la malattia tubercolare interns , con pure si avventano a preferenza la dovo la mucosa à più professia : ma effettuano aucora creniche flemmusio , secompoguste da rammollimento ed ulceracione ; e tatto questo le più delle volte là dove nessan deposito locale può dar costo d'un favorio tanto districtore. Casi nai asserviamo le nicere all'epigiottide , alla larmoge alle intestina, mentre che se tisici la stomaco è più spesso la sede d'un infimmazione cronica non nicecesa. E qui indicar vogliareo una differenza patologica caservabilissima fra lo sepafolo ed i lubercoli : escè che quelle hanno una tendenza manifesta ad en'abbondesole pepturione di pus , una vers tendenca piogenira . della quale è pinttosto una conseguenza l'ulcerazione ; ma se tubercell al contrario la stadenza elcerosa è più chiara , a la disposigious supporativa é più limitata.

- 6. Il tenuto cellulare unto-marian non niceve alerna alteratione uni commeto cueso, o melle directe località della sirrolala i ma sei tisici il tenuto sotto-mucaso dello intestina è la vera apie elettiva dei depositi inhercolari.
- 6. Le articolazioni contituiscono grati o frequenti località della aerofola. Abbiano incontrato lo scrofale articolari in un antimo circa de così, na l'artrite cronica, conseguenza di deposito to-beccolare, non si si è presentata se non in qualche com caro nd occesionale. Il quale anzi che ad artrite tubercolare primitiva apparteneva a tubercoli essei depositati in prominità dell'articolamente, si promanyenti que merboni accidenti.

Le tralattie articolori negli accofolosi presentano per lo più i caratteri d'una cropica infammazione, la quale profuce ascessi ed nicerazioni quanda ha sede nello parti superficiali e peri articolari. Quanto poi invade la membrana sinaviale . l'ingressa è la rende notabilmente susculare : ed ora han luogo efficioni paralente .. ora depositi di un tessuto fungoso e fibro plastico talligla considerevole. Il quale giunge ad ingrossare il tessino sotto-sinoviale in butta la sua estensiane. Le parti stanche, come i ligamenti i le capsule, le cartilagini, pessona prafendamente alterarsi ; ma la mancaura del vata fa che case non s'infiammino mai. L'érosione della membrana sinoviale è un fatto grave per die cagioni , o per la effusioni purulente che s'estendono a lucchi buttoni, e per gli alogamenti casci , che possono casero conseguenza dalla distruziono di della memberna. Il modo di manifestazione delle scenfela articulari è differente secondo la struttura e le funcioni dell'acticoligione inferma e delle parti circostanti. Cod nella conalgia princiralmente si esserva la distrinicam cariosa, ed mea suppurazione estesa o profonda , che con la sua abbandanza e con la sua durata sponse gl'infermi i nel ginocchio si omervano le più profesde alterazioni della membrana sinoviale, o delle ane secrezioni i mtorno al piede si veggono più il deposita fibro-plastico e le formizioni d'accessi e di fictole multiplicarci i al cubito si risvirco più frequestemente e più perotamente l'anchilosi accompagnata da stiramerai tendinei.

Antiferando le particularità termeriche delle nostre noto, noi troviamo cho le serofale articulari sono molto più spesso complicate di differenti altre forme di serofale, anti cho da interredi giandulari esteroi.

To La malattic delle casa contituiscono la più ferquenta località;

delle semiele. da che ne formano assai più cho la metà de cani, I taberroli vi si trocvano più spesso che negli altri organi , che sono la sede elettiva delle ecrolole : ciò non per tanto questa complications è assat più rara dell'ostelle non tubercoloss. Questa può aver seds is tutte le pasti delle cesa , e dei loro involucro. La periortita termina necli acrofolosi ora con la suppurazione, scollamenta, e conseculire carie o necrosi ; eta con un diposito di tessuto casca di marva formazione tra la superficie laterna del periostio e guella dell'osso. Noi distinguiamo nell'inflammazione del tessuto proprio dell'asso un ostelle, da die suppurativa, la male termina con traandazione puralenta, ed alceracione consceptiva; ed un'osteite, da dice ipertrofica , la qual termina con un esagerata mitrizione delle parti isfiammate. Ma quel che è necessario a supere è che talvolta gli ascenti dell'octo sono distiti, e circondati da una membrana piogenica. la quale alterazione bisognà ben distinguere da' imbercelli cistici. La necrosi non à se non usa terminazione dell'estelle, nella quale un costo numera di vasi si oblitera, e quindi erode impossibile la nutrizione di una porziona dell'esse i questa perze di esse a peco a peco si distacca; e deve uncessariamente esser casciato Inora , sia con gli sforzi della natura, sia con l'opera dell'arte. Del resto queste tro diverse forme d'osteile , la supportativa , la inestrofica , e la cancremota , processo trovarsi in tatte le maniere tra leve congrante. L'incrivolta della membranza midollare produce la distazione della arcole dell'osso; e può produrre la cost detta spina varion , la qual descrimentore è stata talvelta data malamente a ben altre malattic, come le messoni e gii enconfromi. Un carattere distintive sempleissiens, o fornito d'un valure pratico positivo, è questo : che la prima rende l'uson di gran langa più leggiero , mentre che la altre due le rendoce mani più perante, che nelle state normale. Dal quale fatto si consegue che prò talvolta aversi una diagnosi approssimative sel che si valuti con la mane il peso dell'esso malato,

I subcreois delle casa, beaché più razi di quanto dicona e credeno alcusi patologi moderni, si trovano anto le diverse forme seguate dai Nelaten. Si osservano principalmente sello stato d'infiltrazione a in quello di tuberceti melati. Disgunsticacti in vita è difficilmimo, concinomente casi nen vatano accompagnati da nessua segno patagonamento.

Il propostico delle localizzazioni oure scrofolose dipende quali la tutto dalla ler sedo: così è più grave per quelle che stanno in vicionara delle articolazioni, che per quelle che occupano la metà aette ossa implie c è più grave sepra tutto per quelle che siefuno esità coscia o nelle vertebre, che in qualcoque sitva parte. La carie era multiplico ne' due settimi de' casi da nei coservate. La supperazione che secompagna la carie o la necrosi più promiorere una abituale delecità del polio senza alcuno altro segno di febbre. Il lavorio informativo riparatare dell'osso necrosato ha molta austogia e manifesta con l'osteogenia premitiva e la rigeserazione dell'osso nelle frattare. E quando questo seno accompagnate da supperazione quest' analogia è più ovidente mecra. Le mulattio del sistema ossoo segli secololosi si osservano più spesso compitate con altre forme di serofole che con i subercoli giantiulari esterni. Quest' inhima complicazione di si è propontata in un settimo de' casi.

8. Le giondule liufatiche esterne divengano mido di Interceli frequentimiramento durante la fanciulizzati e uni abbiamo già nisto
in quali gravi cerori erano incorsi i patelogi, clin terroro i nibercoli glandatni como il tipo delle serolole. Quant' errore ha registo
anlle secole medicha da Ippoceate fino a nos, ed ancho a' di nustri
conta numerosi partigiani. Giò non per tanto la materia intercolare in questo preteso giandulo sorofolomi è la stessa che in tutti giò
alter organi. I intercoli delle giandale liafatiche del como, degl'ingnini, delle ascelle, ecc. presentano una specetiata tendenza a promuercer infiammatione supurativa intorno a toro, e così a dar
lango ad ascessi, a fistole, ad nicere taboreniari.

Quando l'introbertolimento glandalero francasi in individuo serofolose, non valdel però tenere come una forma, ma si come una

complications della scrafale.

I tuberco's giantulari esterni possono star soli e senza complicazione serofolosa. Ilo' cento settastacimque casi di imbercoli glassistari asterni registrori nelle nostre suco 3/16 sons stati appointo di questa natura: il che dimestra che l'intercolimento giantiniare non e le gato necessariamente alle serofolo.

Dall'altra parte su i cente settretacioque con nevantetto presentavana una compressione serofolma i o questo dimentra l'affinca che passa tra i tabercoli giandiniari externi e le acrofole.

Questo stesso lutto a lato dell'affinità mette in chiara luce qua differenza ancura più grande fira le due malattie : chè a fronte di questi 98 individui ne abbiam registrati ben 439 futti seruficiosi, ma

escali affaite da gualenque complicazione tubercolore,

V ha una grando differenza rispetto al corso ed al promutico fra i tubercoli giandulari esterni ed i polmonari i spelli in generale dirano lungamente, e per lo più guariscono col cacciamiento della materia tubercolare i questi lunno un como più rapido, ed una fino spano finesta.

Quantumque nell'infanzia la mulattia più frequento de panglia lisfatici superficiali sia la tubercolare , puro il riguardare come tubercolare qualumpo ingorgo glandarlare negli sensfolosi sarebbe un'errenea asagerazione: concinniachi quelle glandule possaso bene ester
ganfie, o per fino infiammarsi e appurane, senza contenere neppure
un atorio di materia tubercolare. In altri casi possero pure divenire
ipertrofiche seroa subre un processo d'infiammazione. Egli è un
latte osservabilimimo che cotesti tubercoli delle glandule asperfinali afuggono alla legge segnata dal Louis: che i tubercoli per lo più
stieno nei polmoni quando si trusvino ad nesupare altra sedi. Vero
è che il Louis applica quella jegge agli individui che hanno oltrepassati i quindici armi; dave che risulta dalle nostre osservazioni i tubercoli glandulari superficiali aver tuogo tra i cinque e venti anni,
e per la gioransita il più delle relite tra i cinque e quindici anni,

9. La malattia fubercalare saturna, posto ciò, differesce essenzialmente, ed è affatto in ependente dalle servicie propriamente dette : rais contigues a vero des un'alteracione mechesa speciale dell'economia vivente independente non meno dallo stato flogistico, che dalle scrofoloso. Il tubercolo adanque è un prodetto organizzato, nel somo che essa è farmato da giobetti particolari : ma come sprovvisto di vasi, produce a se d'interno il predeminio d'accresciata vasculanta, e nella sua peopeia sustanza necessita cel tempo un'intrissecs alterarione. La qual porne con felici , che sono i rari , si dissecca, e fascia come postarel i sali calcari di questa materia in forma cratarea ; ma no casi fenesti, che sono i più, si rammollisce, a produce nelle parti vicios uno stato inflummatorio, che volgo alla fesiore paralesta ed alosgour. Anni abbiam veduto, parlando delle membrare mucore, che questa diatosi infammatoria ed ulcerosa, in seguito all'alterazione compentiva dell'intiera economia, poteva manifestarei sens'essere promosas da votus deposito inhercolare (1).

⁽¹⁾ turrebbe che il Lebert voluna ammettere che in consequenza della avihappo del subrecche si munificati una condizione inbarcolare unili organisma, come in redorgamena della activo la diateti seirrona; perriocche egli ammetta, come è, che in parti seora inberreti ponza artispparai un' infiammarione ed sicerariona aperifica. da die di natura pobercolare. In un' appesita appendior, che faremo poccaden al sapitato della sabercolasi interna, uni ardrena che la malattia imbercolara precede assupre la antisppa del inbercoli in qualumpe ergana faccion mide, o che salvalta si manifenta con morbi diterni, che altimamente finiscono cul inbestrola polamonile. Nota dei trad-

Le flemmatic recondarie sono principalmente gravi nello siorose o nelle muccos, e meno negli organi parenchimatosi.

I tubercoli interni le più delle volte incominciano nella sommità de polmoni, e tendono a meltiplicarsi, ed a diffenderai ; la qual tendenza é più manifesta pell'infanza che sella età adelta. Questa sostama prediliga di depositarsi nel tesento nellulice di tatti gli organi, orungue si truovi; sia negli organi pareaclimitosi, come tra i brenchi ed i vasi polmonali; sia pa'cilindri midellari de' certri pernesi ; sia nella prossimità delle membrane sierose del corrello del pello e dell'addomine; six les le biniche mucose e miscolari delle membrane mucoso; sia finalmente fra i canali o nitri elementi glandalari de' diversi organi secretori dell' economia. Ne'polmoni e nel peritones il deposito biberrolaro più spesso si accompagna con la materia melanotica; e como questa non pod casere altro che usa trasformazione della empina secondo tutto lo moderno investigazioni, cost noi saremme tentati a domandare se parrebbe inverisimile cho essa pascesse dal contenuts de malti vasi obliterati in conseguenza del deposito tabeccolore.

La profaccia alterazione della autrizione, e l' rapido deperimento, sono lo più comuni conseguenze delle svilappo del tubercoli interni alquanto abbenderoli. La diminunione delle purti muscolari , non eschuso il cuore, la disparizione degli elementi grassi, ue sono egualmente la conseguenza: una parte di questi urbini durante questo processo d' assorbimento ristagna nella sostanza del fegato, e produce uno stato grasso di quest' organo. Ma quali che siano li gunstamenti pendetti dallo svilappo del tubercolo interno, non sembra che la materia tabercolare abbin un'azione venennia su l' economa virente, atteso che tal materia rimano insocua se è depositata anche lo tonsiderevole quantità nelle giandale linfattiche superficiali, o se rittrovasi in pora quantità nelle giandale linfattiche superficiali, o se rittrovasi in pora quantità nelle giandale linfattiche superficiali,

Noi el asteniamo di trattare delle particolarità sintomatologiche della differenti malattie scrafolose o tubercolari, si cui abbiano sommiriamente fatto menzione; perciocché i capitali speciali di quest' opera na conterranzo una precisa esposizione. In questo luogo il nostro scopo è stato di dare per sommi capi un rapido saggio della fisiologia patologica delle serofolo e de tabercoli, e de rapporti nossologici che passono tra le une e gli altri.

Al presente nei passeremo alla loro etiologia, la quale noi tratteremo più posstamente , perchè non avremo più a dover ritornarei ne capitoli seguente , ed ancora perchè i risoltamenti delle nostre ricorche su questo soggetto s'applicano in una maniera generale alle diverso forme di località di questa mulattin.

CAPITOLO V.

EFFOLISCES DE TURERCOLE E DELLE SCHOPOLE.

Se le scienza mediche troovansi arretrate ancora al paragone delle altre scienze naturali , in quanto al metodo, colpa a tal difficiali più la etiologia che qualcini altre ramo della patologia. Imperoretri la pera severità che i medici impergazo nel diluzidar le quistioni importanti che si ramodano alle cagoni de morbi , divience la vera sotgente di tatt'i più gravi errori nelle dottrino patologiche, e delle più atrane ipoteni cella cura. E però nei altriumo spesie volte dimandato a noi atmis se verannate vi fosse, nello stato presente della scienza , un atsalogia i concensularchi un ne tagli le cagioni più evidenti, come un costo impero nella affiide, un paraculto vegetabile nella tigna , un acara nella scabbia, pochiasimi elementi li resterimo di irrecensabile certezza in fatto di etiologia mentiore.

Meson cil, potra sembrare strano che noi ricussissimo di fondatanieste discutere le cagioni incomercicali che gli autori hanno assognata allo sviloppo dello serefele e del tobercoli ? Non bastesebbe un gran volume in fallo per confutare totti gli errori che sa questo soggetto banno avuto voga nella scierca i la quale profusa confutazione ci porterebbe a concludero, ciò che possiamo confusare acche prema di deres la pena di farla, che noi affatto ignoriamo le sere cagioni delle acrofoto o del tobarcolo.

Formato hone ciò, noi faremo osservare che analizzando le niecostanza in cui maccaco le scrofole ed i tubesculi, noi nun ci appoggaremo che sopra documenti raccolti o da noi stessi, o da ossorratori di una probità ed orattezza degno di ogni fado; nò crederema certo di lasciare incompleto il nastro lavoro solo perchè
passismo estio sistrato quelle creazioni dell'immaginazione, alla
guali si è attributo un patere nella produzione di così fatta generacque di malattie.

E per venta non è da pretendere che noi metrossimo in discussione opinioni del valore di quella che è stata numerasa da un celebre autore, intento den la soccasità dell'eredità aerofolosa. Il quale autore per dificulere la sua tesi non dututa di fore entrar tudol-

55

ierie là dore manca una qualunque malallia acretotore si tott' i riembei d'una stessa famiglia. Diciamo la stesso di coloro che rignardino come cagioni delle scrufele la fecondazione darante l'opoca della mostrussione, a la procreazione di genitari troppo secchi, o di sproporazionata età. Tali opinimi nun direcresso coscretabili prima di riceser l'appoggio di punto numerose e positive, senza le quali il discuterle sarebbe una tera piritata di tempo. Ed anticaperomo succesariomento lo comilizioni normali e le patologiche, nelle quali già frequentemiente si mustrano queste malattic (1).

(1) Nessus terrenco pas gresto può esser leveto di quello che il nottro astors fa riguarde affa etiologia morbosa. E chi as percorcerà con attentique same Papers weden the egit he faces ogni aforeo, ed il ginato folicemente o deparer la etiologia de'morbi di cui regione de ogni ipoteni e de quelanope sistems. E sas guida o stato il non asemetore aliri fatti che quelli che gli remo fermit di dati statistici e puntisi. Na il ale pat permeno Il proclamare che una sera estalogia, bassia su fatti pustisti, lungi da ipotest, de sigional, da proconectio idee, é nulle davois alla Nasadonia passitifica. Luciando da parte stare la chitra entracrazione di titte le capical mostare in cieges capi, naturali, nen naturali, smiteranti, redicali, e ledenti, i quali motive capi le racificaciona topo, lo formica il peneirro a camiderare che quel grappe di ragioni sadicali è vera atoperta della Nonlingia pudifica. In carrie grapps Valeters sixes ventidar matritic, le-quali chiarea radicale, perché le cantidres come cardine, radine, crigine de malattie; come quelle the ros solo seps de une origine primitive, ignité, ma di nitirea speciale, e nun per mochi és se, ma produttriri di altri mochi secondario, I quali marki secondarii, o che neggano ne'vani, a ne'nerri, e nelle apparato della estratione, vaglicent sompre terdicare seconda Passa o le più siche cariona nadicali che converteno a producti. Parmi si grando questo cascato pacofocto di tutti i starbi dell'uniuna spette , che bilicelleti io pottei quetto provide accessis e quelle che più abbiano flamento l'amuno incenfinemen. Or renendo più da victes o ció che upittà alla materit che ottorio tratten-da , disensi che appunto tra le malattie redicali l'Autore dalla Nunlegia periode regues le serafale, e la molatin inheccelure : considerandole entranbe come primirie judividualità morbose incline e distinte, di prigine primittes ed ignica, capaci di dar surgimente a morbi speciali. de nervi, a dei was, a richmanni. E le ripone nell'ordine delle radici varalicar. Non e pouno acopo illustrar qui con nata quell'opera, e però si attentecento softunco ad aver fexo antervice quale cultures abbie date is Novilagia parties alla ettaligia murbinar, dividendo le engioni tetto in canque capi , firmando una caus di malarile redicati, e questa diridendo in malattic irritationi, defecase, e sirelenie. Note sel marature.

§ 1. Constituioni normali in cui si outercano le scrofide ed i tubercole,

S. Etc. V'ha wells seienza un gran numero di oiservazioni su la fragmente differenziale del tubercoli secondo il età degli informi p ma come questi fatto sono stati raccolti gli usi in ospedali destinati all'infancia, gli altri in qualli dostinati agli adulti, il ter valore assolute viene ad esserne considerabilisente dissistino. Noi abbiam discrete valuto soughers i postei fatti in guica da osservare qualo forme la proporzione de tabercolosi e degli acrofolosi di ogni età in comparazione alla popolazione intiera del paese. I soli elementi di una biocca supervanione che ci è atato dato di riavenire la questo genero è stata un opera inedita del Dottor Marco d' Espiso da Ginevez , il quale ha voluto perla tutta a nestra disposizione. Que-at opera determina l'età differentiale de tellercolasi rapporto a tuttà la pupolazione del cambine di Ginevea. Vero è che queste osservapiene sono state piettorio fatte en la mortalità ginavena : mo siocome la finichezza non è una malattia di funza durata, è como la son dinata media à retl'infauria ai di solto d'un arro, o pell'afidto di un anno e mezzo, essesso pinttollo eccezionali i casi lunghiasimi : così tetto le cote del Dotter d'Espine sa l'età e la mortalità sero applicabili el comincippento della malattia, diffalcando salo lo dorata media. Questa statistica cade su 375 infisidui morti di Inichesta primonile negli mai 1838, è 1830. Abbume les mani i quadri atatistini dalio stesso autoro ulteriormento pubblicatà (1) ; siecomo i gualtamenti se sus quasi simili a quelli dogli anni indicati, cost sui aggiungeremo in appresso somerariamente alcano citro principali per gli anni seguenti.

Noi stessi abbiamo dati esatti un l'otà di 300 tubercolosi, ma cisendo questi stati raccolti in pacsi differentissimi, noi teaendo conto della popolazione se dolla mortalità generale, noi una sapremmo cameno un gran santaggio. Fortunatamente non è pure così della caservazioni che abbiam racrolte su la età degli scrofolosi : noi abbiam intata i' età di 537 infermi, la più parte de 'quali abbiam curata nui sterai nell' cipedale e nella pratica civile in Lavey pel corso di nore anni. Questo quadro rendo cuoto assai fedelmanto della proparzione di età degli aerodolosi rispetto alla popolazione del cambine di Vigat. Escoumo querrane che questa circa di 537 ammatati.

⁽I) Amali d'Ories e medicine degale à XXXVIII p. 222, e à XXXVIII. p. 5, 580

à inferiore a quella che comprende la somma intiera degli ammalati , di cui asslimeremo l'asservazione no capitoli speciali. E ciò ha avuto luoco da che 251 di questi 537 individul presentavano ad un tempo diverso forme di serofole; sieché studiando le malattie della ossa, della articolazioni, degli organi de' sensi , della pella, del tessufo collulare sotto pelle , molti di que malati sono noverati in più luoghi: così, a mo' d'esempio, uno scrofoloso affetto ad un tempo da una malattia assea, da un'oltabria, o da un tempore bianco, ha familo la sua parte alla studio speciale delle malattio ossee, a quelle desti cechi, ed a quello dello articolaricci. Mi sarebbe stato impossibile di fare altrimenti senza divenire incompleto e confuso; mentre che così facendo la sola confusiano cho y ha cade su le cifre totali . la quale è dissipata affatto dalla presente. dichiarazione. E non vogliamo fare a meno di notare che su quosti 537 informi 186 non presentavano al momento dell' osservazioper sei pon sei una sola forma di localitzzazione merbora : ma un buon numero di questi avenno avuto anteriormento altre malattio screfelose, o presentavano una multiplicità nella forma unica di localizzazione, come per esempio più articolazioni ad ossa distanti , ed inferms ad un tempo. Per meglio spiegare queste particolarità, pei daremo qui un quadro sinottico di tutto le alterazioni, che farniscono cust la somma di 839 casi in tutto.

Quartro sinottico della sede delle melattie serefolissi.

and the same of the same of	Papiel.	Dunce. Totale.
1. Malattie delle essa	. 159 +	143 = 302
2. Oftalinia	+ 73 -	89 = 162
3. Avecusi ed afcera	. 27 +	63 = 160
4. Malattie dollo articologicai	. 71+	48 = 119
5 della pello		
W		445 = 800

Osadro delle malattie serefolore localizzate sette una forma

1. Le ossa sole inferme	Comini	Deane - 51 -	Totale 10%
2. Gli ocela soli infermi	10	11 =	21
3. Tenanto cellulare notio pelle solo inferi			
5. La pelle solo inferma			
Same	-		-

Ecco cea l'amiliai comparativa dei risultamenti otterrati dal d'Espine per que 375 tubercolosi a fronte de 637 casi di aprofolosi da me morreali.

Prima dell' età di cinque unni il d'Espine hà potato in tutto 40. easi, ciù che forma circa 10 : nai ne la stessa età in 537 acrofolosi na troviamo 69, cice più di 5/8; quindi analoghe proporzioni. Tra 5 a 10 sami d'Espine nota 21 casi , cioè un 1/16 del sumere totale : noi troviume a guesta età 151 casi, ciaè più di 1/6: qui dunque comiucia una differenza, ed è bene osservabile. Tra 10 er 15 anni d'Espino nota 23 cani , ciera 1/15 del numero totale : mai abbiento per la atema eta 175 , la qual cofra obrepana racito il quieta i la differenza è ancora potabile. El mentre il d'Espino trova fra 5 e 15 auni un peco mena del 1/12, nai troviena negli errofotea più della metà, o sia 11 f28. La mortalità de tiales è di 33 tra 15 e 36 gani , ciae tanto forte quanto tra 5 e 15 , in ballo più di 1/12. Nei trasitmo meora nella stessa età una più forte proporciono negli scrofolosi , n sia 87, il che forma quan 1/6 de 537. La differenza à donços osserrabilissima in santaggio degli secolulosi fra 5 , e 26 anni. L'inversa succede dopo de 20 anni : noi si frazimo allora una norezole dimiumiene nel numero degli serolalosi, od un grande anmente in quello de' tubercolosi, lafatti traciamo tra 26 e 25 anni 58 tabercalesi , o sia circa 2/13; partire alla stessa età nen notiemo più che 28, cicè poto più di 1/20. Du 25 a 30 vi sono ancera 46 Inhercelosi, proporzione poca mferiore alla procedente i mentre che il numero degli scrofolosi non eccede 21 , cicè 1/27. Dopo 31 anni la tisichezza contistia 4 mictere numerole vittimo, lino al termine deditario della vita, mostrando là come al suo cominciamento una più debole proporricor. Tra 20 o 65 mai aci troviama ancora 106 casi di tabercolosi, cich circa 1/1, mentre cho pan trovinno più di 3h screfolosi , o circa 1/16. Gli serubilosi già rari dopo 25 anni , une comnariacono più nella secchiezza, che che n'abbian detto alcuni autori ardetti del deriderio di trovare un'analogia tra la fanciullenza e la prochiala.

Dispo i 45 anni il d'Espino unta incora 48 casi di tubercoli, cicè peco più di L/8. Del seste noi nun diciamo che la seccluezza sia esente da malattie accolidore i noi sosteniamo soltanto che questa pulattia è rara durante quest'epoca della vita, il che non avviene pe'interpoli.

Il paragone adamque dell'età tra' screfolosi e tubercolosi ci pre-

senta una differenza oltre ogni dire grandissima. I tobercoli aumentano di frequenza fino all'età della forza , o si mostrano in maggiore frequenza fra i 20 si 45 anni, che prima de' 20 anni. Le secofole al contrario aumentano di frequenza fino ai 15 anni , esistono ancora in un gran numero di casi tra 15 e 20 anni , ma divengono più rare tra i 20 ed i 30, per isparir quasi a misura che l'unmo si avvicina alla vecchiezza.

I segmenti quadri sisottici faranno vodor chiare tutto lo proporzioni.

> Qualtra sinottico della mortalità per vizia tubercolara in Ginerra.

Du	0	2	5	35	άĬ	ļ,		ķ,	ě,		d	ı.	4		g	02
	3	ā	10			Ü,	ı,				ÿ		ĕ		V.	91
			13													
			20													
			25													
	25	z	30.				i.	Ä	À	ä	Į,	ű.			i,	46
			35													
	35	8	50.		4			ì			ķ				ø	36
	80	A	45.			Ü,	4	ů.		Ç,		ě.			8	25
	45	×	50.			u	Ų.			۵,	Ŷ.	ı.				13
	50	ø	60.			è	ü					ı,	i,		8	18
	60	W	70.			ı									8	14
	70	В	80.						į,						ı	4
														1	÷	=
															3	74

Oundre sinuttico dell'età di 537 perefolosi.

5 a 10	
10 2 15	1000
	157
15 # 20	81
20 4 25	28
25 a 30	
30 a 35	14
35 a 40	10
40 a 45	10

Ouadro sinottico dell'età di 274 ucmini.

	Scrotchei		foloni cua c	elegii-	Suema
Do 1 a 5 apri .	28	+	6	-	34
5 a 10		4	9	=	66
10 ± 15	75	+	8	=	88
15 ± 20	31	4	15	=	47
20 a 25	13	4	1.4		16
25 a 30	5	+	3	en.	8
30 ± 35	7	+	1	=	8
\$5 a 50	2	+	3	=	5
40 = 45	7	+	1	100	8
	123	+	51	=	274

Quadra sinuttico di 213 dunne scrafilore.

	Strok	dess.	Strofeloss Tuberts		Stema
Do 1 a 5 anni	. 41	+		=	35
5 2 10	. 64	+	9	=	75
10 a 15	. 55	+	90	199	75
15 a 20	. 31	+	9	=	40
20 a 25	. 10	+	2	-	12
25 a 30	. 12	+	1	199	13
30 a 35	4 4	+	2	=	6
35 a 40	. 5	+	0	02	5
40 a 45	. 2	+	0	-	9
	216	+	47	=	263

Se aggiongiame per l'età de tebercoloit l'asalisi numerica cavata da quadri della mortalità giaevrica duranti gli acci 1863, 1843, 1844, o 1865, noi arrivismo alla cifra di 1,055, in tutto, di cui nei andiamo a riderra la proporziani in rapporto alla cifra di 100, mettendo in confronto la stessa riduziono fatta pu a scotti 537 accololosi. Ecco questo quadro sinstitico

```
Strofolosi
          Toberroloti 5a 1000
                                               Sa 1000
Du 1 a 5 anzi. . 98 = 0,003 . . . . . 65
                                               0.128
                   53 = 0.051 . . . . 141
                                               0.262
    5 4 10 . . . .
                   60 = 0.057 . . . . 157
                                               6.592
   10 a 15 . . . .
                   90 - 0.084 . . . .
                                       87 =
                                               0.162
   15 x 20 . . . . .
   20 a 35 . . . 145 = 0.142 . . . .
                                       28 -
                                               0.053
   25 1 30 . . . . 136 = 0.139 . . . .
                                               0.039
                                       21
   30 a 35 . . . . 117 = 0,111 . . . .
                                       15 ...
                                               0.000
    35 a 40 . . . . 112 - 0,166 . . . .
                                       10 =
                                              0.019
                                               0.019
                    65 = 0.064 . . . .
                                       10 =
    40 = 45 . . . .
   45 4 50 . . . .
                   63 = 0.063
                   66 = 0.063
    50 a 60 . . . .
    60 a 70 . . . 41 = 0.039
    70 a 80 . . . . 6 = 0.006
                 1,055
```

Not non diseaso se non pochissime coso su la frequenza comparativa della malattia taborcolara interna con le differenti età della facciullerra. Gli autori che più si sono occupati di guesta quistiope. o sia Lombard, Papovoine, Rilliet, a Rarthez, o florrier, seno uniformemente d'aveiro che dai 6 armi sigli 11 s'incontra la più gyan frequenza de tabercoli durante la fanciollegra, alegne l'età dechi. 11 anni ai 15, pci quella de' 3 ai 5 , pci quella di 1, a' 2 1gt. Di niù risolta dalle investigazioni di Billiard e di Valleis (1) che i prorati sen guasi esenti da questa malattia. In quanto a noi , non ci si è ellerta se non due volte alle spare del cadavere la malattia Inbercolare interna alguanto estesa ne' fancinili al di sotto di sai mesi. Noi non possiamo trapassare solto silenzio una osservazione dellica risguardante i suadri che riferiscono l'età de tisici, Leggoado la opere degli autori reca maraviglia il grande amesero de' fancinili appo i quali la malattia tubercolare cua poco appariscento; così trovismo che socca To individui tubercolosi, serionati da Barrier . 32 cuti erano in questa categoria (8). Sarà necessario nelle opena che serranno alla luco per lo innanzi separare i cusi di taberculli diffusi e rari , de casi in cui la tralatte sarà intensa , i casi di marto per lo solo fatto del tebercolo, ed i casi in cui gi' individui

⁽¹⁾ Clinica delle maiattie de'escenti. Parigi 1838. p. 69.

⁽²⁾ Sarrier malattin dell'es/muia. Parigi 1868 T. 1, p. 169.

essendo trapassati d'altra malaitis , presentano all'autopsia alrené Labercoli nocidentalmente nel fegato o altrovo.

Noi diteno fine a questo paragrafo cui quadro dell'età in cui è comparsa la mestrussimo per la prima volta in 39 giovani preso da acrofole. Secondo questo quadro parretho che I sustenza della acrofola ritardasse la pubertà.

2. Sesse. L'adinenza del sesse en la pendazione de'tubercoli sembra differira soccado i punti a cost a Parigi il predominio è por le fermine, ed il Louis dichiara interno a ciò in un' modo pontira che sarebbe difficile poter madrire dubbio che in Francia, e particolarmente in Parigi, la tisichezza non sia meno frequeste negli nomini che ratie fermuine, ed in una proporzione hen considerevolle [1]. Il d'Espine non è personato agli stessi risultamenti, e nella sua opera su la mortalità giarvina (Ginerra 1887) indica su 680 morti lo conseguenza di tubercoli 346 nomini e 334 ferminine. Egli si ceprime su questa quistione ne'seguenti termini.

» Il numero da'imorti ne'manchi è atquettere un poco a quello delle feminire, o quello degli abitanti in città a quello degli abitanti in campagna. Questa legge de' seni e delle abitagoni si truova nell'imalisi degli anni 1838 a 1841 non solumento prendendo i risultamenti tutti insieme, ma prendendo gli anni separatamente. È difficile il non attaceare una tal quale importanza al predominio, benche piecolo, de' morti tubercoloni maschi su la femmine per la sua castanza is ogni anno. Noi sappiamo che in tutta l'Inghilterra le morti per inbercoli occessono sa numero nelle femmine, a che Louis su 123 tinici caservati nell' ospedale della Carità di Pacigi in

⁽⁴⁾ Ricerche su da finichtung. Parigi, pecenda edizione 1843 p. 578.

die salo di egual namoro di letti., l'una di maschi l'altra di femmino, ha tessato 53 maschi e 70 femmino. D'altra parte la città di Londra negli anni 1839, 1842, 1843, 1844, dà contantemento su 37 maschi morti lisci 33 femmino, il qual rapporto dà un leggiero predettinio a' maschi, ascho mettendo e calcolo che la mortalità nelle femmino è un poco meno consideravele che negli nomini. Nai abbiam trovato lo stesso rapporto de sessi per Manchester., Salford, e Liverpost, nel 1839. Possibil cosa è che l'indicenza de acssi, restanda sempre fina per uno stesso luogo, varia da un passo atl'altro in quanto alla tinchezza. n

No troviamo no ricultamento tutto similo in un lavoco recente pubblicato nel giornalo medico di Praga T. XVIII. p. 127. a 155 dal Districto. Questi ha trovato au 403 spari di cadaveri tubercolosi 247 somies e 156 femmise. Noi riportiamo il suo quadro anottico de sessi per inticco, percechè egla disamina lo proporzioni per totte le età.

			Maschi	Yempine .	Tutife
Neceali				4	1
Da 2 mesi ad u	n asno		. 2	2	
De 1 store a 2			. 2	\$	3
2 mai tyż	a 5	200	V 4 22	6	10
5 atmi	a 10		. 3	5	8
10	a 15		. 5	5	10
16	# 20 ···		. 15	12	26
21	a 25		. 27	28	55
26	1 35		24	25	49
31	# 40 · ·		. 43	38	8t
41	a 50		. 38	96	65
51	z 60		. 31	15	46
61				15	
71				6	
86				1	
			217	186	463

Da questo quadro chiaramente risulta che y hanno differenze su i sensi secondo le divense età, il qual fatto è ancora più apparacente durante la fanciullezza, come certamente è dimostrato dal sepiente passo dell'opera di Billiet e di Barthez. » Noi troviamo che da 1 a 2 anni e mezzo i fancialli s'interpreconscono più facilmente che le fancielle in una gran proporzione. Avviene al contracio da 3 a 5 anni, una que la differenza è poca. Da 6 a 10 anni e merro i due sessi sono paramenti soggetti a bibercoli, una dagli 11 a 15 anni, cioè all'avvicinarsi della pubertà, e durante casa, la motattia cronica infierisca assat più spesso nelle fasciulle x.

Quanta a' inberceli giandalari esterni la differenza notata da nei riguardo al sesso non ha grande importanza : sopra 175 infereni 89

sons stall muschi ed 86 femalies.

Per gli scoulolosi propeiamente detti noi neppure abbiam trovato coservabile differenza ne' due sessi: percienché en i 537 abbiamo 275 muschi, e 263 femmine: ma se per le serolole questa differenza è quasi impercettibile, non è psi lo alesso per le diverse forme di serolole. Le sole malattie essee non presentano in ciò alcuna considerevo e differenza i ma le malattie asticulari offreno quasi un terze de' casi più pe' muschi che per le femmine, mentre che la malattie della pelle sono state in queste più d' un terzo più frequenti. I mali d' occhi sono stati di 1/6 più frequenti nelle femmine, mentre che gli ascessi e le ulcero hanno una proporzione inversa alla suddetta. In guisa che abbiamo: peedisposizione equalo per le malattie dello casa: peedisposizione maggiore ne' maschi per le malattie dello casa: peedisposizione maggiore ne' maschi per le malattie aeticolari, gli ascessi, e le ulcere: predisposizione maggiore nelle femmine per le malattie degli occhi e della pello.

3. Temperamento. Nell'etiologia delle serolole e de'aubercoli è stata stranamente eragerata l'influenza del temperamento linfatico. Prima d'ogni altra cora vogliam dire essere molto raga la definizione di esse, lo eredo che non sia mai stata determinata la quantità comparativa di linfa in un certo aumero d'individui : diaque non si ha diritto a pretendere che un uomo abbia più linfa d'un altro fermandosi per determinaren la quantità sopra certi caratteri variabilissimi, i quali non hanno alossa relazione dimostrata con la linfa, come per mempio il culorito del volto, de'espella, degli occhi ecc.

Noi abbiento verificato che le sercicle ed i telescoli esisteno a pari grado ne' bruni e ne' biendi , in quelli che hanno lineamenti profitati ed in quelli che li hinno schiacciati ; in quelli che hanno no uso spirito prento, ed in quelli che lo hanno tando e pigro : alle velte il colorito ura hruno, alle velte bianchiosimo e la pelle setti-lissima , usa nella maggior parte il colorito uon presentava nulla di straordinario. Interno al colorito de' copelli e degli occhi , è da aspere che noi abbiam trorato quasi l'egual proporatone tra i bruni,

I biendi e 'l colorità intermello. E per conseguenza nelle state presente della scienza nella dimestra che 'I temperamento influisca particolermento su la accofeia a su é taborcali.

4. Afais esteriore del corpo. Questo fatto è stato da un grau sumero di patelogi tenuto como una prodisposizione tutta particolare alle serofolo ed a' tebercoli.

Hufeland determine nel modo segmente la predisposizione che rgli dice apparteness alle arrofole, e la sua opinione ha certamente formato autorità. La testa d'una gran Almonsione, principalmente nella sua parte coripitale: il collo largo e frene: le tempia depresse : le mascello larghe : la faccia gonfio con notevole trimefazione del labbro supericen o del esso : è capelli biosdi : la pelle bisuca o bella , le gate rosee, gli occhi cernici con larga popilla i tutto il corpo pieno e ben pasciolo: ma le caroi fiaccide, l'aldonine aporgento più che a corpo sano non converrebbe : le frequenti spistassi : l'abitmie disposizione ad amorani macesi, a vermi intestigali, ed a bismorree bronchiali e massii ; le alternazioni di diarreo e di stitichezze : lo spirito vivo e precoco, ma lento ed irregolare lo avilappo faico , como nel camminare e nella prima dentizione (1).

Ucmini gravi che sonosi occupati di queste malattio non possono vedere la questa descrizione pittoresca altra che poesia e romanza . e queste linee nos son quelle certamente che farno fede di cinquant'anni di pratica.

Le considerazioni che ci ha suzgente la postra peopria esperienza sono le segmenti.

Questa descrizione à esazerata : vi sone caratteri tutti accidentali, ed altri che husso un valore più reale, como l'ingrossamento del labbes superiore e del naso. Il gosfiamento del viso, l'allargamento della regione sotto masecilare ecc. Ma quest'aspetto estorisro è l'occesione o non la regola negli serofolosi, e nei l'incontriamo in egual proporzione negl' individui presi da tubercoli glandulari estorni , senz' alcuna complicanza socololosa. Ottracció l'abbiamo omenyato ne cretini , che non erano presi ne da serofolo ne de toborcole ed esamisando le cifre, alle quali ci la condetto l'osservaziono so gli scrofalosi pespeiamento detti , relle nostre note nel su 537 ammilati non ne troviamo più di 81, che mostrano que-M'aspetto esteriore nomato abito ecrofoloso , 36 volto ne maschi e

6

¹¹⁾ Mahitand. Munuals til medicina pretten, fruite Con'apprience di to avec Paris; 1811 p. 404.

45 velle celle femmine, comprendende la questi 81 individui 18 che al tempo streso erano affetti da tubercoli glandulari. Donque da tale analisi si consegue che solo in poco più di un settimo di casi si osserva questa impronta particolare dell' aspetto esfericee, si quale però pende ogni valore pategnomonica.

Parimenti all'abito tisico è stata attributta un' impertanza mello grande en lo svilappo de tabescoli interni. Hufeland , che noi riguardiams come l'autesignase di quella senola inesatta che appoggia la diagnosi sul colpo d'acchio , e che mischia la cora d'ipotegi di attimismo e di polifarmacia, ecco come si caprime su questa predisposizione tobercolare. Questa ha per caratteri suoi , il petto spisosto, vistretto internimente, e nel diametro antero-posteriore : gli erzeplati sporgenti e volti in facei, il collo lungo e sottila : il corpo sottile e lungo : i denti bienchissimi : grando irritabilità del sistema vasculare è del polarone , dondo la romorza circoscenta delle gole, lo cost dette coso della Lisichezza i dopo il pasto la faccia divisua rossa ed animata , le mani cable. Questi amenalati facilmente tossiscono : sono di temperamento sanguigno irritabile : ma hanno un' indifferenza ed qua ffuscurateura nella custodia falla tero inlute, e principalmente riguardo a polmoni, ed una tendenta a referire la laco malattia a tolf altra parte del loro corpo. | Op. cst. p. 200 a 382. |

Noi trovamo in questa descrizione la stessa confusione, è la stessa mancanza di procisione, che notata abbiamo per l'abito serofolose. Ed a' di mostri che la perziona scoperta del Lonnece, a gli utili lavori de moderni, del Louis sopra tutti, fanno definir la tisi spesso al suo primo commetamento; è facile riconoscore che la descrizione dell' Hufeland contrassegna i caratteri d'una tisi già ben dichiarata i in goisa che egli ha pesso como una delle cause caratteristiche della tisichezza quella che a veco dire non ne è che l'effetto. La son descrizione è ancora inesatta se si tratta di simbilire caratteri generali i porciocchè so s'ha tinici a cui quell'abita è applicabile, messi costero a confesso di quelli a' quali non s'appartiene affatto, che sono ben motti, per son dir la più parte, si rederè che esso è l'occezione e non la regola generale [1].

⁽⁴⁾ Il considerere l'ablie otrofoloso a'i inhercolare come cagione o predisposizione alle sorofole ed a' inhercoli sarabhe un' esagerazione; ma considenato como negno, nen è aprovredeta d'une certa imperianza. Varo è che non è emo en negno pategnomentica; ma congiunte agli altri negni, non è da disprezzare quando ci è; natto che quendo non ci sin, non valga a far contindere la nan esistente delle malattic in perule. In somme è un negno

S. Compazione individuale. Gli autrei moderni che haman scritto en la tisicherra scen stati tutti precceppati dalla quinticos di sapore se gi' individui d'usa costituzione debole fossero più disposti a divesir tisici che quelli dotati d'una contitunione più o mon forte. Anni um tal quistione è stata diversamente disciolta da diversiautori : mu qui noi giungiamo di nuovo ad qua difficoltà molto grande, e della quale non è stato fatto gran conto , ed è questa : quale è la delisizione precira ed invaniabile per i diversi gradi di forza e di vigore della costituzione individuale ! E per vero, quali sono i caratteri che posseso servir di bian a questo calcolo comparativo? La grassezza forso? ma è risaputo da tutti che l'abbandovole secrezione del grasso son è l'impronta d'un'exergica autrizione. Le force fisiche e muscolari? ma chi non sa che esse variano secondo l'astrcizio, l'alimento, a l'igiene in generale? Noi con neghiamo che per approximaticos si possa determinare se un individuo la forte a debole contituzione, ma certa com è che non è sompre agevole risolvere la quistione. Per far ciò è richieste un nume profesio e severa anche per i sasi i or quasto non deve essere più grando la difficoltà, da restar per lo più nel dubbio, quando si tratta d'individui informi, e già da qualche tempo, e di Inbercoli polmonali 7 Essendo alfora debole la costituzione, è cosa assai difficile il determinare se è stata sumpre tale, o se tale è divenuta per gli avanzamenti del male.

Ocanto alle scrolole, l'esservazione imparalate m'ha preciramente dimostrato che son si può indicare la costituzione debole come cagione predisponente alle malattie serofolose. Conciessiachè , persciadendo da quell'alterazione di salpto che viene da una auppurazione abbondante e proluzgata, o da una febbro di una certa durata ; ecc. abbiamo generalmente verificato questo fatto : che la costituzione degli serofolosi pon presenta alcuna cona osservabile , e che polesa le stesse varietà che sepra un senal nomero d'individui non acrofelosi. Il Louis per parte sua sembra che anche ponca in dabbio l'influenza osservabile della costituzione su la svilupou della tisichezza, almeno a quanto rilevati dal passo segunnta, (Op. eit. p. 579 1.

» Co nor per tanto fia mestieri perro in dubbio questa opinione, a se alcuno ai ricordi l'analisi de fatti riferiti intorno al corso della

the , came takti i segui generici de marki , à importante estimos sella unique degli altri. Nota del traduttere.

» malattia. Da quella risulta che la malattia ha corso i suoi periodi » con ognal rapidità se l'arti e ne' deboli, ed anche più presto ne'pri-» mi che ne' secondi. »

Gli autori citati più volte che hanno scritto su la tisichezza dell'infanzia accordano alla debolezza mi importanza musi più grando, come predisponente a'tubercoli. Ma hisogna rammontare che essi hanno attisto i loro materiali nell'ospedalo de fanciulli a Parigi i ora in un espedale di una grande città certo non convengono generalmente che i figli della povera gento, i quali passano la loro fanciullezza nelle condizioni igieniche più triste per aria e per vitto ; laundo quo' dati sano insufficienti per risolvero la questione.

Noi siam di credere adunque che la predisposizione che viene da una debole costituzione sia solumente una possibilità, che ulteriori esservazioni patranno confermure o distruggere. Nello stato presenta della quistiene potrebbe dirsi egualmente, e che la predisposizione tuberculare renda debula la costituzione, e che la costituzione debele sia una predisposizione a tubercoli. Ma quando nello scienzo esatte la dialettica invade un campo si vasto, le pruove necessariamente esser debbono deboli e mai poggiate.

6. Eredici. Or siam vesuri ad una delle più gravi o più importanti quistioni unli etiologia de tubercoli e delle acrofole: a prima di comisciere a trattare di questo soggetto, fermerò alquanto il pensiero a considerare alcuse difficultà principali, che s' incontrano a voler deffinire la presente quistione in un modo imparatale.

E primamente farenne coservare che questa perola eredità è molto vaga. Quand'un individuo incorre in una mulattia già sofferta
dal patre e della madre, questo fatto può aver luogo in diverso circostance. Allera prima di decidere se è una somplice coincidenta,
ed una relatione di causa ad effetto, bisognerà ascertarsi se veramento uno de' genitori ha aveto la atessa mulattia, evvero ci finno
stato errore di diagnosi : anche verificata la diagnosi, sarà mecanazio
considerare se la mulattia dell'ascendente ha preceduto o pur no alla
procreazione del figlio : finalmente sarà mostieri sapera so assendo
fa malettia posteriore alla mascita del figlio , essa è stata prodotta
da cagioni accidentali , ovvero da una predisposizione. Queste quisticci son sutte facili a risolvera per chi si contenna di vaghi indizi: ma divengono di un'immana difficultà per cului che vogia soctomettura al dubbio filosofico, e ad una certa socentà nell' esame
de' fatti. Bel rimanente nel abbiamo fatto a pena cenno di qualche
i-fileoltà ; ma ve ne hanno, ob quante altre, e quanto prandi mon-

cal Se i positivi indicii sovente riescono insufficienti in informi intellicenti e determinati a chiarich, quanto cullo neu debbe divenire il fore valera tutte le fiate che la basea fede, il giadizio, ed una memoria fedele, non aintana l'individuo al grale tu volgi le tue interrogação ? Cost del pari avviene per di risultamenti negativi. chi spesso per panes gl'infermi ti traggiono in errore. Per esempso, un informo di malattia taborcolare do polmeni, es to perdato il padre fa questa stessa malattia, farà ès tutto per ispiegarne in tutt'altra gues la morte : perché egli sente che presento che sus sedro è morto di fisichezza polmounle, sarà questo un cattivo antecedento pel preportico della sua malatria.

Danque gl' indini sono sempre infedeli - a volendo attingere più precise nazioni una sola sia v'ha, ed è questa i avere osservata con proprii cochi la saluto di alguante famiglie, e suttomettere, a modo di dire, la salute di ugri famiglia e di ciascupo de suoi membri ad una severa discussione. E ad onta di queste particolorità più esatte, neppure si arriva alla centerra dell'erodità. Imperecche noi sappiamo che mile grandi città un aesto felle morti sepravvione per lo malattie tubercolare; sapoumo di più che in quasi tutti i paceli de nastri climi temperati le scrolole son grasi enfemiche ; or queate due circostance praorano quanto è difficie lo stabilire quale à la parte che prendono rispettivamente e la influenza andeniche, a la predisposizione generale , è le cagioni particolari, ed allo stesso tempo ridarre ne seri suoi limiti i' eredità morbosa.

Prima del venire alle particolarità possiamo acoungiare che l'eredità son è altrimenti la cagione prima ma piuttosto uno degli effetti de tubercoli a delle serofole, la prima vera cagione de quali morbi ci è perfettamente sconssciuta. Se voglumo giudicar la quistione con siscenta, non possismo dire altre che de molti individui segretti a queste malattia un certo numero procesa figliandi, i quali portago al mondo la stessa loro malattia. Questo risultamente potrobbe sembrar paco soddisfacente : um é meglio restare ne ristretti cancelli del vero. che velar la propria iznocama con ipotesi e razionari vaghi ed ininflicienti.

Nol abbiem raccolto indirii precisi su 132 famiglio di serofalosi e tubercelos. Su questo memoro se ua grano 65 soggetto a scrofolo complicate o no da tebercoli glandulari esterni i lo alleg avgato tuberecii puri, sia no polmoni, sta nelle glandule, secta complicariose acrofidess. Nei potremeno primo di ogni altra quia dallo 132 acttrarre 87 famiglie, nelle quali non existe eredità alcuna : e nelle qua

li si trovavano 29 serofolose soltanto , 12 affette da serofole o tubercoli esterni, 46 affette da tubercoli sensa complicazione serofolosa.

Ecto la distribuzione de' \$5 individui, le cui famiglie presentavana l'eredità scrofelesa o tabercolare. 11 Infermi , 8 scrofelesi , e
3 scrofelesi o tabercolesi, vesuti da famiglie scrofelesa. 23 Infermi,
3 scrofelesi o tabercolesi, vesuti da famiglie scrofelesa. 23 Infermi,
5 scrofelesi e tabercolesi o tabercolesi. e 12 lubercolesi e non scenfelesi, tutti venuti da genitori tubercolesi. 11 Infermi, è scrofelesi, e
7 scrofelesi e tubercolesi, provveniesti da famiglie eve le scrofele ed
1 tubercoli erano ereditarii. Bali che risulta che i genitori scrofelesi , e scrofelesi e tubercolesi, hanno a preferenza, se la malattia si
trasmette per coedità , fighiacli scrofelesi con complicazione tubercolare esterea, o sessa: ma il predominio tubercolare si trova negl'individai usciti da famiglie tubercolari.

Ecco un qualro sinottico di tutte queste categorio.

		PAMOGLEE senas credità	scrale- loss	a M I o nuberco- less	acrefelones inhecislate	Totalo
1	ecrofolesi	20		1	4	44
ladi- sidui	szendalosi e tuberculosi	12			7	30
	naherrolesi	-49	0	12		18
-		62	11	22	-11	183

Se cerchimo dar ragione delle proporzioni numeriche dell'eccdità e della sua moncanza, nel venismo a' seguenti risultamenti.

1. Prendendo imierre tutto le 132 famiglio, noi abbiamo S7 velle la mancanza di qualunque credità, cioè in 2/3 di casi. 2. Su 64 serofalosi abbiamo 29, cioè 2/3, senan credità. 3. Su 30 serofolosi e tubercolosi abbiamo 12 soli senan credità : ma 18, cioè 2/5, mostrano gention affetti dalla stessa matattia. 4. Negl' informi di tubercoli acura scredele traviamo la più debelo proporzione di credità ; cioè 12 su 55; dave cho su 16 informi, cioè cioca su i 5/6, l'assenza di qualunque credità ci è suma dabbio dimostata. 5. Se nei riuniamo sella stessa categoria gli serofolosi con complicazione tubercolire, o sema, su 75 infermi abbiamo 41, cioè 5;9, che mestrana asseem & qualturque eredità : ossa esiste in 33, cioà in 40. 6. Finalmente se compressiamo rella stessa categoria i Inbercolosi con complicama scrofolosa, o senza, sopra 88 infermi abblismo 58 volte la mineanza dell'orofità, cioè se'8/3 de'essi, e 30 volte la sua esisterza. Nel possiamo denque formulare il risultamento delle nostro osservazioni pella proposizione seguente. Le malattie serofolore pure non compariscono eraditario che in 1/3 de casi : le malattie tabercolari in 1)6 solamente ; e le malattie consistenti accololose e tubercolari in 3.5 dest' individui.

Beache sicuri dell' esattezza dello sestre investigazioni, noi siamo i primi a confessaro di non attribuir foro alcan salore assoluto, da che il for numero à troppo scarso, nà può rappresentare altro che il risultamento della postra propria esperienza. Così per esempio poi non abbiamo che 20 casi di acrofole complicate a tubercoli done troviamo l'eccedità meglio che nella metà de casi, ma questa cifra è certo assai scarsa per formare una regula generale. Ciò non pertanto trovandosi tra i 138 casi analizzati, banta per completamente modificare i resultati ottesuti per le scrofole ed i Indercoli isolatamente. Ma quali che siene le modificazioni che potranno subtre questa proporzioni con la nostre ricerche a venire, starà sempre vero che l'eredità pe tabercoli è l'accomene. In ciò le nostre investigazioni combaciena con quelle del Louis, non meso che con quelle di Billiet. e Barthez, che non huma verificato l'eredità Inhercolare se non in 1s7 di cusi. Oltrarció mascando l'eredità in più che la metà delle serolole, noi siam parimente autorizzati a dire che l'ecedità non è già una delle principali cagioni delle scrofole, ma solamente una delle circostance in cui queste malattie a'osservano in maggior pesporzione.

T. Condizioni (giornide — A. Alimpione. Sarebbe al certo peco ra-

piesercio nezare che un'abitazione siretta , umida, malamento serata, come la generale tutte le cattivo confinion del vivore , non possano predisporre allo avilappo della serofola e de tabarceli. La quali due malattie avendo come uno de caratteri principali d'infraiir tutta l' sconomia, si comprenderà di leggieri che posseno essero agerolate sel loco sviluppo da un'igieno eminentemente debilitante : ma al parer nostro tra i de possibili queste influenzo . e l'ammétterle come un fatto dimestrato, corre grandissima differeara; anzi tra pece sarem per sedere como i fatta ed i documenti prestano in ció assai debole appoggio alle coso che la teoria potrebbe for improves ranionevolusime.

Ems delle principali deference per l'abitatione è quella tra la città e la campagna : pure secondo il d'Espine, la mortalità tubercolosa nen è superiore in città se nes di poce i così sopra 680 morti di tubercoli nel cantone di Ginevez fez à neni con troviamo 363 cittadini e 317 cimpagnatoli, gli uni e gli altri corrispondenti alla quasi egnal estra s'abitanti, cioè 20,000: denque selo d'ij8 eccede la cifra de'cittadini. Per le serodole poi ci ha rocato maraviglia il vedere che erano estremamento frequenti nelle campagne del cantone di Vand. Ma con bastano i nostri documenti a troucar la quistione su l'influenza dell'abitazione, e qui solamento noterono questo fatto : che su 382 infermi onservati da soi nell'ospedal di Lavey, butti del cantone di Vand, la cui dimora fu con opoi cura notata, 53, ciera 156, venivane da Losanna, la rei popolazione appena corrisponde ad 1512 di tatta la popolazione del cantone del tatto la popolazione del cantone.

Il d'Espine nota segra \$3 morti di serofale \$2 cittadini ; e \$4 campagnachi: ma nell'opera del Philippo al contrario tronno regularato un più gran numero di morti per serofole la campagna che non in cetti, numero che corrisponderebbe per quelli alla cifra 97 , a per questi a 50 : ed in un altro ordine di fatti egli indica ne'datretti agriculi una mortalchi serofolesa di 1 a 12,000, e di 1 a 25,000 ne' distratti manifatturicci. Da questo quadro comparativo si consegue che la vita campostre una preserva dalle serofole e dal inherachi in una gran proporzione , anzi melto meno di quanto a

peiors si potrebbo ceedere.

B. Aris alterate. L'infissezza di questa capiene su la profuzione delle accololo e del tribercoli è direntata celebre per la grande importanza che le ha dato il Boudeloeque; il quale piuttosto con ragioni teoretisho che cun pruone di fatta s'ingagna a stabilire che l'aria alterata è la capone persopule delle accolole. Per questa quistione como per le procedenti noi stabiliremo la nostra opinione sopra fatti cascevati con agni diligenza.

E da prima pe' tubercolosi vedesi per le investigazioni di Rilliet ei Baether che nu'aria alterata facilità lo sviluppo de' tubercoli , ma cha er' fincialli la tisicherra si sviluppa in gran proporzione al di fuori di qualenque influenza d'aria alterata. Per la qual cosa l'alterazione dell'aria non può essere considerata come principale nagione de' tubercoli , perchi su 57 fancialli sottomessi all'influenza dell'aria alterata, 40 sono morti tubercolosi, e 17 son tubercolosi; ma da ma altra late su 173 fancialli, che son han aubite questa influenza, 191 son morti tubercolosi e 73 no.

Per la serofole poi dobbiam dire di averle vedete nelle più dif-ferenti condizioni atmosferiche: a siamo giunti a convincerei che se l'alterszinge dell'aria può talentta contribuire a promagyerne la manifestazione, nel maggior numero de casi pel com stanno independentemente da qualungan mesono sospetta d'influenza d'aria maliana, Git argomenti dal Bandelocquie addotti per sostener la sea teoria sono la parte attaccabilissimi: cost, per citaras un esempio, egli crede il più forte di tatti quello della popolazione di Londra. Ma secologatamente per lui, un natree inglese, dopo aver raccoltodocumenti irrecusabili sopra lu-go , confeta e dimestra ésaggrata quato egli dire. Riportiama il passo del Baudelocque.

« L' ana freids ed unida opera indistintamente su tutti gli abitanti d' ene contrade, d'una città : e pure non tutti a luoghi di questa contrada ne tatti i quartieri di questa città presentano egual numero di acrofolosi. Per esempio, vi è in Landra un quartiero dette Spitalfield abitato da artigiasi e de poveri ; tutti gli abitanti seffrono la surofeta, gli tromini che vi si veggono sono piecoli , gretti , mingherlini, infermicei , deformi, tanto diversi da quelli che abitano dall'altra lata di Londen , quento il Loppone gito di quattre piedi del-Dimericano gigante. Il giorane a 20 anni ne mostra 40 : il vecchio, monco rimervo, presenta la decrepitezza dell'età e la deformità della malattia : tutti gobbi a spalle tande : mostri a gambe curve e busche traccia i chi avesse il fii delle cera dritto, e fasse alto più di cinque piedi, passerebbe come una rarità, come un gigante. A fianto a Spitalfield si trova il quartiera White-Chapel, ove si veggono omáccioni, réporari, e ben parciari. La tomperatura è la stessa, più spesso fredda umida. Dunque a buit altra cagione è da riferire l'immensa differenza che s'osserva nella salpto degli abitanti i alche nen si porrà meson dabbio se si rifletta che Spitalfield è sepurato dal Tamigi da altri quartieri, i quali debbono essere più unidi, ma sono infinitamente meno infesti dalla serefola, se

Il Philipps, già citato più sopre , confuia queste assertive , paregonando lo stato sanitario di quel guartiene di Londra, allo statodegli altri quartieri reputati più salubri, prima rapporto alle aruole de fancicili indigenti , n poi rignardo agli adulti. Ed egli mette a confronto la toro mortalità rispettiva prima come mortalità generale ... e ani per le arrofole e pe insbercoli .. e con in cifre dello statoomis alla mano egli giunge a dispostrare che lo stato della solute ottla popularious di Spitatfield non è per milla diverso da quello cheoffrono uli altra quartieri di Lundra : che non v'ha in esto (vitscrofolmi che altrove : e che non è vero che una spina dermie divitta sia là quiat una maraniglia. Secondo le ricerche del Philipps, la longovità e le persone a 70 anni ollenno in quel quartiere una delle migliori proporzioni su tutti gli altri, ed anche in generale na le discrio città d'laghitterra. Non potendo qui riportare intte questo cifra, noi raccomandiamo a' nostri lettori di riscontrarie nell' opera del Philipps. E qui coglismo l'occasione di significare a quell'antire tutta la nostra atima , poiché nella parte etiologica ha raccolto hellesimi documenti, ed ha saputo trarne profitto con imparaishtà e sagacia. Ma non possiumo dividere con lui l'opinione di citenere gli ingorghi tehercolari delle giandule superficiali esterno fra le malattie profittore.

Per confutare che l'alterazione dell'aria sia la communi cagione del sergimente della serofola, nei abbiamo in serbo un altre ordina di fetti, il quale ha un valore anche più grande contro la teoria del finadelocque, ed è quello. In Vand ed in Ginevra, eve l'aria è secua dubbio purissima, eve le condizioni igichiche sono la migliori desiderabili fra campagnatoli , lo serofole sono frequentissime.

Natif ospedalo di Lavey, cantono di Vand, ove noi abbiamo quasi per cudici anzi esercitata la medicion, abbiam notato il tuogo di dimera di 322 serofisioni giunti da tatte quante la parti del cantone. Se il sumero degli nerofisiosi cho noi vi abbiamo natato, paragenato a quello della populazione di agui parte del paese, non può more comiderato como l'espressione esatta della vera proporzione in cei la serofisia si truova rispetto agli abitanti, basta a provare in modo incontrastabile che ad cuta delle più diverso circostarza telluriche ed atmosferiche, lo ecrofiso sono ivi più frequenti di quanto la teoria potrebbe far crodere.

Il casteco di Vand è per avventura uso de paesi più interessable d'Europa per gli studii che offee di geografia medica i imperocchà tu vi trovi tatti i più avantati contrasti dalla vegetazione meridionale nella pintura fino alla temperatura di Svenia e Norvegia nelle valli alpestri elevate: da torreni d'allusione nelle becche de' torrenti e delle riviere, fino alle formazioni primitive di gasia nelle frontiere del Valleco. Tu vi trevi il calcures alpestre, la formazione liasica, il gipso , l'anidrite , e i molle ceperto da una scorza del dilevio , ed il calcures giurassico i qui vedi un terreno ceperto di becom terra vegetabile, là il terreno subbionoso delle franc, o la roccia quasi mela ceperta da un sottile strato di hummi alpestre : redi le paladi al più basso livello del cantono, come il lago di Ginevra, e talvella

al più alto tirello dello valli, o come intermezzo su lo spianato che secona il cantone di Vard da quello di Beren e di Friburgo. Questo cantone possiede due grandi lughi; l'une de quali, il lago Lemano , Il più bello d'Europa, fornisco per la pordita del Rodano, l'esempio unico di un lago affatto chimo all'emigratione de pesci da parte del mare. Nelle regioni alte la popolazione è agricola, cresce il bestiamo, e lavora formaggi : nella pianura, da' confini del Vallose fino a quelli del cantone di Ginevra , è di vignatioli : ed in alcone delle salli è d'isdustriali, principalmente in fare orologi. Sinza aleus dichlio il pauperismo si è mess diffuso che sel resto della Svugers, ed anche mens che negli altri paesi dell'Europa centrale. La populazione di 190,003 snime una è troppo numerosa rispetto all'estensiene del suolo: ed il dorere imposto ad ceni comune di prender cura de snoi dipendenti poveri, e le leggi severe su la paterrità ne' casi di nascrio llegittimo, hanno il prospero effetto d'impedite che la miseria e i mal costume giungano all'orribile grado, che soglion foccare nogli altri paesi , e reincipalmente ne' grandi centri di papolazioni.

Nai volgecemo in seguito na rapido sguardo sopra le diverse parti del casteno i la valle del Redano , le rive del lago , lo spianato di Brois , le Alpi , il Giura , col suo primo spianato e le montagne , e finalmente i menti del Gioratte.

La valle del Redano a'estendo in piano da'hagni di Lavey fino all'imboccatura dei fiume nei lago di Ginevra; e vicino a que'bagni il calcare lineico è addoesato alla formazione primitiva di goeis. Il calcare alpestre in segnito si estende fino al villaggio di Bex, ore cominna la formazione di gipeo e d'anidrite, che sacchiudeco le saline di Bex. Tra Olion ed Aigle lo sciato salcoreo aipestre ricompuritor, ed socupa i fianchi delle montegne nel resto della vatte. La popolazione di questa contrada in generale è assai ricca e bea nudrita : le abitazioni, benche alquanto atrette per le famiglio non ricche, non effrono alcuna coedizione di malubrità : n'ino nell'abitazione del povero è raro. I'incontrare quel malo edere ch'è proprio della sozzura e della miseria. La popolazione di questa parte del cantone è circa 1/18 della totale, o nei vi abbiem trovato appento 1/18 de' nostri serolologi.

Le ridenti ripe del lago di Ginevra sono atate Sizora meno infeste dalla depravazione e dalle malattie che inondano le altre contrade più apesso visitate da viaggiatori straniere. In generale le casa vi sono kuone, la populazione agiata, la quole vive principalmente con la coltura delle vigne. In nuru langhi, sopra inito nelle comune di Montreux, la popolazione è airgolarmente bella: e pure, malgrado la purezza dell'aria, mulgrado la generale agiatezza, e la salabrità delle dimore, noi incentriarno su lo rive del lago, sopra 250 ciera della intiera popolazione del cantone, più che la metà de nostri scrofistos, o sia 17/32 e 173 individui, cel quale survero la sola Lessana, il certura cioè ed alcani villaggi vicini, figura per 53. Ma per varità in Lessana vi son creti quartieri assai mialibri : i quali prima del larori di bonificareccio, finti pur ora selle vicinarzo del Flon, erano infesti di postifere egidemie, anzi da un'esdemia di febbre tificides. Sarchbe adampae tra i possibili che la serofata in Lossana dimircisse man mano di frequenza, conì come la pubblica saluta anzi sampre più per divenire l'oggatto delle sellecitatini delle autoriti.

Lo spirmato che trusvasi tra la parte elevata dello rive del lago o la Svignera contralo, come tutto il distretto delle rive della Broir, ci himo proporzionatamento farnito pochi scrofalosi all'ospedale. Sopra 2;15 della popolizione intiera del castone noi abbiamo avuto solo 1/15 de nostri scrofolosi. Ma questa citra non rappresenta la sera proporzione : perché nella nostra pratica fuori dell'ospedale noi abbiamo incontrata un grandissimo numero di scrofelosi, provvenienti da quella purte del punse : oltracció iri regna più il cretinismo in proporzione degli altri luoghi : e derante il soggioceo che si femmo da chirurgo militare apprendemmo da medici. di Mudon o di Payerne che le scrufele erano ivi frequenti : quintangue il passe fasse tutto agiato, l'aria bacco , e pertino le valli fassero percosto da' vesta di nord-est. La vegetazione vi è rigoglicana. il terrore è molle coverto de allusione : le montagne che costeguiano la valle une sone molto elevate : il nutrimento è abbondevole o e sano i la carne fresca, pur vero dien , non vi si consuma generalmento, una ció sevicas per la maggior parte de campagnatil d'ogni passa; serogi che l'angua à attima in tutti questi distretti-

Le salli alpestri che contano alcuni abitanti , anche in inverso , fino a 4.000 e più piedi al di sopra del livello del mare , godono di un'aria purissima. L'arqua in parte vi pravieve della finicce delle nevi e de ghiacci i la matricione vi è salubre e annanziosa , composta la mansima parte di latticini di ottima qualità, di pare, di logumi, di carni salute, ma di parchissima quantà di carni fresche llina parte degli abitanti passa la stata cel bestione nei pascoli della alte Alpi: I inverso è lungo ma non troppo freddo: il termometro

peramonto vi disconde al di sotto di 10 a 15 gradi Regionar i la neve vi resta più a lungo che pella pisoura, ma a termine medio non più di \$ mesi. Durante i rigori di una tale stagione que'montagoneli si danno al gaserno de beschi: il quale non può essere fatto se nos allora, perchà v' la d'uono della neve sérucciolesole, sia per far discendere le logra lunghouso le vie, sia per prodipitarle seres rapidi decliri. Tutta questa pente à forte e rebusta i i sizii delle grandi città il abuso del rapporti sonorali , la siffide, si soni coin quasi ignote : l'abbreacherra vi è più rara che nella piosara,

Gli abitanti di queste montagne e della loro valli, tra i corno di Giama e le Alpi del Vallese, costituiscone quasi 1;18 della populazione generale. Su questo aumero noi routiamo 28 agrol. lost, cioò 1:18 della nostra cifea totbie. Senas dane a questo numero un poverchio valore, non se' tralissiare di dire che selle numerose escursioni che ie ha fatto la queste montagne sono stato spesso contultato per malitile serololose; in guisa che fin da primi anzi di mia peation mi ha recato meraviglia, il sedero che fassa si grando il sumero delle malattie acrololose in una parto del canteco, che per suolo per almosfera e per igiene non lasciana certo nulla a desiderare.

Ora se zi volgiamo dal lato del Giura, nel tresiamo sopra un primo spianato , ira il lago Lemano o la satesa giurassica , fios alle ripe del lago di Neucliatel , mia popolazione la cui igiene non offre parimente alcuna cosa slavoresole. Tutte le piecole città su queata linea sone agiatissime : la campagna vi è besissimo celtisata : vi son le paledi, me solo in pachi luoghi : le miserie non vi giusge a tal grado de poterte contare fra le condizioni antizieniche. Ne le arrofole vi offrono precienziente una gran proporzione, ma pure noi incastejamo sa 4;15 della pocolazione totale ciena 1,6 de postej serofoliosi , o sia 55.

Le mostagne del Giura, tatto che mea belle delle Alpi , ofireno una populazione attiva, ma d'aspetto mana robusto. Vive dividendo il suo tempo fra le cure del bestiame, un agricoltura Emitalissima, il governo de beschi, che vi è considerante, e l'industria, pelle vicinistre di Neuchatel: e non per lanto nai vi troviamo ascora enti \$/19 della popolazione poco più di \$15 de nostri secofolosi , o dia 22.

Finalmente cusminando i villaggialquasto elevati nel Giocat, appartenenti principalmente a'detretti di Ocon a di Menieres, troviamo che, bench essi in generale sione aporti ed in conducci icieniche coninamente amiloghe a quelle della regione superiore de piani di Vaud , pare sogra 1/80 quasi della populazione stotale contamb poco meno di 1/21 de nostri nerofolosi , o sia 15.

Ora dando uno aguardo complessivo su tetto queste popolazioni, risulta certamente, malgrado che avessino protestata contro il valore assoluto delle nostre cilre, che in questo passe in generale lo
serofole non solumento seno frequenti, ma che la stessa frequenza
si osserva nelle purti del cantone più diverse, o per la posizione geografica, o per la maniera di vivere degli abitanti. Questa frequenza
delle acrofolo in un'aria eccellente è danque una pruova certa della
grando cangarazione della teoria, la quale cell'alterazione dell'aria
ripone la ragione essenziale della serofola.

C. Il clima in generale non sembra che spinghi grandissima in-Buenza su la frequenza delle scrofole e de' tabercoli. Veco è che la definizione patelogica delle scrofole non essendo ancora ben finsata, nè da per batto identica, i materiati che si posseggano su la frequenza za delle scrofole noi diversi passi non possono avere un diffinitivo valore; ma pe' tubercoli è provata la loro esistenza comune, o la loro grande micidialità, ovunque abbiano avuto linogo osservazioni statutiche alquanto esatto. Noi riporteremo il seguento passo di Andral, che racchinde benissimo alcuni de' principali materiali atatistici su la frequenza de' tubercoli ne' diversi climi.

s La tisicherea polmonale è stata coscriata in tott' i paesi , mu non già da per tutto con egualo frequenza. Del 60° grado della latitudine nerd fino at 50° la tisichezea polmonale è assai rara : dappoichè su 1,000 morti appena 53 circa son dovati ad essa. Del 50° al 45° essa diviene più frequente : così a Vienna su 1,000 morti si contino 11è usici : a Munich 107: a Berlino 71 : a Londra 226 : a Parigi un quisto del numero totale. Dal 50° al 35° grado se vedi Marsiglia ne conta un quarto : Filadellia un ottavo : Niena un settima , o per si dà tanto vanto a quel clima o vi si mandana a soggiornare tanti tinici d'ogni paese : Genova un sento : Napoli un ottavo : Milano e Roma un ventenimo (1). In generale questa malattia mena grandissima strage su tutto il littorale del Mediterranco.

» Vicino all'equatore tra il 29° n il 10° grado la miliberra poimonale è comune alle Antille, e s'avventa principalmente ai medi. Essa è frequente a Madrid, a Gibilterra, el a Lisbona, e (cosa maravigliosa) è appena nota sul littorale affricane, la Malta, nell'ar-

⁽¹⁾ Vedi E. Carriere. & elima & Italia Parigi 1819.

cipelago del Mediterraneo sesa mieto sittime numeroso. Quando la flotta inglesi percoreono que tratti di mare, è si suggirraneo, gl'individui debeli di perta tosta soccombono alla tisicherza palmonale,

- le Esta esercita grandi atragi nell'arripelago indiano , nelle isolo Maurine, Borbone, o nelle Lodie orientali.
- so Che she ne sia di questi fatti, i quali provano che la tisicherza poù avilapparai in tatte le latitudini, certa com è che i climi fred-di e secchi, o queli caldi o secchi seno infesti al tubercolo; e ne è pruova la sua grande frequenza in Napeli et in Mars-gia. Il minimon di sua frequenza sta nu climi dolci e temperati.
- e Il Penniston de Chateaumeuf he esposto un cisultato singulare su le morti de soldati presi nel nord, nel merrodi, e nel centro della Francia (1). Il suo quadro nade sui risultato di sti anni, ed è questo.

Dal che si conseguirebbe che la massima frequenza del tubercolo polmonale sarebbo per la Francia meridionale.

a il tobercoli si aviluppano con grandistima facilità su coloro che da un paese caldo o secco passano in un altro freddo ed umido. Con l'isola di Coltae ha rispetto all'interno dell'Affrica un clima freddo ed umido, e però i regri che sipervengono sono mietuti della ma-lattia tubercolare. Gli Europei al contrario, i quali passano ad un clima più caldo, sono presi dalla dissenteria. Queste stesse osservazioni sono stale pur fatte dal Bronsuais, il quale ha dimostrato che gli stessi regimenti francesi in Olanda fornivano un maggior numero di titiei che nella Spagna e nell'Italia. E le stessistime osservazioni aono state fatte dal Clot-bey, il quale ha osservato che il infercoli pol-monali, rariasima nell' Egitto, vi si sviluppano per lo più su i negri del Sennar, i quali dal sole ardente della Nutia si trovano trasportati nella temperatura più dolce dei settentrione dell'Affrica. Quani totti gli animali che ci pervengono dalle regioni equatoriali , chitui ne contri serragli, vi peristona cei tubercolo pelmenale (2), n

Il Losis appeggiandosi a' lavori del dellor Journès (3) dice egualmente che i Inhercolo sono Innio frequenti ne' grandi centri del-

⁽I) Annali d' igiera pubblica sono 1833 p. 239.

^[3] Androl corso di putalogia interne. Parigi 1836 L. L. p. 443 a 434

⁽³⁾ Bulletting dell' Accademia el Medicina t. III. p. 843.

l'Italia, quanto in Francia, ed in Parigi principalmento : ed egli confuta l'opinione, teorimmente ragionevolo, che una quasi costante uniformità di temperatura mette ai sicuro da' inhercoli. Eccese le parele, e Per mate ventura questa opinione altro, a quanto puro, son è, se non una suova dissione : questo simuno è più che probabile; se ti fai a riscontrare i quadri statistici compilati per ordine del governo inglese, relativamente alla salute delle truppe, chu occupato le possessioni inclosi nei diversi punti del giobo.

a E per verità in totte queste possessioni le malantie di petto acquete o croniche, sono frequentissime, benchè a gradi alquanto dirersi. Se esse son comuni al Ganadà e nella Naova Scoma, sono comuni del pari nel Mediterraneo, in Giàtherra, in Malta, nelle isola Zonte, nella Antille, nelle isolo Bermudi, e nella Gummaica, ove la temperatura e le varianices offrone si grando differenza. Così appra 61,666 soldini osservati nel Canadà per lo spazio di venti anni, 402 erano tidici, o 6,5 per milla in ogni aune. La proporzione è stata la stessa per Gibillerra sopra un egual numero di soldati osservati nelle isola Bermudi dorante 29 anni ; 103 erano tinici , o aia 8,8 per mille i quantunqua il clima delle Bermudi sia delce ed eguale , a quello dei Ganadà fredda estremamente o soggetto a grandi ul instantance variazioni di temperatura. ¡ Op. cit. p. 551, c 592]. p
Nella statistica de tabercoli v' ha un fallo di cui non so ancora.

dar regione sufficiente, oi è la grande sproporazione che ceiste tra i ristestili statistici su la mortalità per tubercoli ne' diversi poesi e quella de' grandi ospolali. Abbiam vedato come quella oscilli tra 1,8 rd 1,6 : ma tutti i buoni osservatori, che han fatto molte sutopse mell'ospodale de fancintili in Pacigi, hanno iscontrato tubercoli su 2,6 degl' individui. La stessa proporazione è stata indicata dal Lona, seccenda i fatti raccatti nell'ospodale della Carità, cioè che carca i 2/6 degl' informi che si periscono seno affetti da tubercoli (Op. cit. p. 377.) Finalmente noi ritroviano questa atessa proporazione nell'ospodale di Praga, dose sopra 1,602 individui serionati nel como di un anno 100 erano tubercolosi. Questa divorsità di risultamenti sarà probabilmente spiegata quando ne' lavori statisfici saranno accuratamente dispinati i casi di malattia tubercolare intensa e mortale da quelli di malattia tubercolare poco grave e poco estesa, travata secidentalmente, o quasi per caso, presso individui morti di tutti altra malattia. Ottracciò si rende scuspre più neccasario staminare per via di seatte ess-rezzoni fore a qual punto la mortalità negli espedali corrisponde alla mortalità penerale-

Abbum vedato come ne nostri climi temperati, il suoto e le circontenue esteriori della vita pon mercicino una grande influenza seto eviluppo della scrolola e de'tubercoli : e da' nestri documenti raccolti la levirrora abbiam ricavato che uè la pianura, nè la montagna, nè la città, só la campagna, cambino in modo noterrole la proporazione di queste malatrie. Ma prima di lasciare questo soggetto fermereno alquanto il pensiero a romi dervea un agente climatologico, che in questi ultimi anni ha molto occupato l'attenzione del pubblico molico , intendo dire dell' induenza delle paind. L'opinione che le contrade paludore, ave è enfernica la febbre periodica, offrano un numero molto minice di Inbercolosi, che le contrado niù sine ; in brieve, la dottrina della vicandevolo esclusione della fetthre intermittente e della tischerra polmorale fo già professata vent'anni fo da Schocnico nel suo corio di patalogia. Poscia questa opinione è stata profounta della casderna scools di Vienna : ma essa ha trovato partegiani principalmente tra i mediai Italiani , ed in Francia il Baudin l'he più caldamente difess , comiderandola di un'alta importanta (1). Ma certa cosa è che la legge di questa caclusione, formulata come tale, rinchiade una strana magerazione: concioniarle) nei abbiano avuta l'eccortunità di convincerci che nelle parti palutose delle rive del Bodano. nel basso Valleso, ose la febbre intermittente à endomica, la tischezza è eggialmente frequento. Et il Lefovre [26, non meno che un gran numero di medici ofandesi e belgi, kanno perimente osservato che a Rochefort, ave la febbre intermittente è endemica, scora titto outepaie 139 erano di brbercoloni. Ma da un'altra parte gli autori che nostengueo questa legge di eschisione cittano di fatti , non affatto privi d'ogni valore , fra'quali quest' eno, che è stato di fresco pubblicato , e che ci sembra essere d'una prande importanza : ed è l'estrema rarità delle accofole e de taborcoli in una contrada della Siesia superiore , one la febbre informittente è altremodo endonica, ed ose regna allo slesso tempo un' estrema miseria. Osesto fatte è stato rapportato dal Virchow, inviate in quella contrada dal gaverno prussimas in sul cominciare del 1858, per istadiarri un'epidemia di tifo che vi mesò gran ruma. Una tale cosérvatione à più imperiante per noi , da che concociamo quell'autoro per un osservatore coscienzioso e saggio. Egli per ventà si mostra tanto imparziale, che giunge perfino alla conclusione : che

⁽ii) Americ d'épieus pubblics t. XXXIII. p. 58 t. XXXVI p. 5.306.

⁽²⁾ Belletoen dell' Accademia di Medicina t. X. p. 1941.

se v' la qualche contrada ove la febbre intermittente el i tubercali non a'incontrano insiente, ve n' ha altre, e molte, in cui le due maiutte stanus allo stesso tempo : e che per conseguenza non havvi nè punto nè puco alema legge di esclusione. Noi adottiamo pienumente questa opinione : ma ci fermiumo sempre più a considerare questo fatto citato dal Virchow autto un altre aspetto : cicè della sarrià delle serofole e de tubercoli in quella contrada della Sienta, la quale per la sua entrema miseria può paragonarsi soltanto a'più miseri distretti dell'Irlanda. Ora la ciò abbiamo un' altra pruova che se la miseria può favarire la suitappo de tubercoli, essa non è certo una cagione più miserialio o più costanta di tutto le altre per lo innanzi da poi esaminate.

D. Le stapioni reppere sembra che sieno nel severo delle cagioni importanti della malanne in parela. Noi medesimi le abbiam redato avilupparsi in quabunque tempo dell'anno i e l'opisione ammessa generalmente che l'inverno e la primavera sieno le stapioni più
triste per esse, non è stata confermata dalle nostre osservazioni. Il
sequente passo del Louis mostra che in quanto allo aviluppo de' tuberceli, le atagioni esercitano ben poca parte, e Su 150 infermi morti di titichezza nell'ospedale della Carità, 72 han provata i primi
siatomi ne' mesi più caldi dell'anno, ciò seno, spelle, maggio, gingno, luglio, agosto, e asttembre : e 76 ne' mesi più feeddi. In 187
altri infermi ammossi nell'ospedale Bezajon, e per i quali le investigazioni del tempo dei primo mascere della lor malattia sone
state fatte con la più grande precinione, 68 contrassero la tero infermità ne' mesi caldi, e 61 ne'liceddi. (Op. cir. p. 605). (1)

E. Cattreo autrimente. Noi abbiamo giù visto, quando abbiamo ma-

E. Catrico autrimento. Noi abbiamo giá visto, quando abbiamo expensivo la diversa contrada del cantone di Vassá, che la cattiva nutritione non può essere in alcun modo tentita come cagiono della frequenza
della scrofolo in quasto passo : personhè nen solamente l'alimento ni
è generalmente bastevole, ma ancora perchè in disersi villaggione
abbiam dimorato, tutto che la sutritican e l'igiene fossero simiglianti,
pure la proporzione delle scrofolo e de' tubercoli era cominamente
differente. Lacade noi incliniamo sempre più a credere che nella investigazione delle ragioni delle malattic endemiche uno de' principali
atudii esser debbo quello delle emanazioni telluriche. Dalle esser-

⁽¹⁾ Benché independenti sieno le staginal datr seigine della sendola, pare inflationes sul sus corso, perché nell'unimme e nell'inverso gli scanfolasi, quasi generalmente, miglioceno i i mottrocati della stagicat, principalmente il unite d'antanno, è infesto s'ittici. Nota del traductore,

nationi del Virchiow risulta quanto poca sia l'influenza della capiva matritione, alcumo come necesantia esgiose della produttione della surcloie e de tabeccali. Li Locia è giunto a' medanini rimitumenb. Hilliet e Raethez, che ammettono l'influenza del pravo nadrimosto mestrano con in stana loro cifre che lo aviluggo de tubercola pe' fancialli ben undriti à stato per lo meso tante grande quanto in quelli che crano sufinti male, perrie sopra 52 fanciali sottomenti ad un alimento insufficiente ed insulutive, 28 sono morti tabercoloai, + 26 nor dave di 165 fancialli bese alimentati 98 sono morti Inherectes e 55 no. (Op. cit. T. 111 p. 195.)

F. Riusione di molte enginei anti-igien ele. Noi regulamo in questa panto l'opinices di molti degli suteri che abbiamo ottiti, ne meglio aspectimo esprimerla che recusto le loro stesse parole.

- a Abbiamo ricercata l'infinezza isolata di ciascone cagione antiigienica : o non ha potuto efuguiro ad alceno che escebbe lo elesso che voleral inguinare stranamento l'ammettere che i tabercoli o le serufale sono esclusivamente produtte da alcuna di esse. Noi infatti rioutiamo caro il esse che un fanciullo becauci i tubercoli solo per aver dormito in basen d'aria alterata, u per cuere stato malamento madrito. Anzi per l'opposto crediumo che quando due cagicei operino allo atemo tempo, può messo risultarne il deposito tabercolare, Opel che qui diciamo dell'alimente e dell'alteramene dell'una, intendiamo che sia inteso per tutto le altre cagioni anti-igienicho,
- p Noi tropiano in fatti che considerando queste capital nel lero insieme, e come un solo agente morboso, usue sovente bastano anche sole ed independenti da altre ragioni a positirro la malattra tobarcolars.
- a Per tal modo su 50 fancialli morti per esarre atati sottopesti all'influenza di molto esgioni auti-igienicho rimole 23 erana tutercolori e 16 no. Ed in 21 de primi la malattia timerestare non aveva altra minima esquine.
- w Sn 48 fascialli sottresotti all'influenza d'una sola cagione antiigimica 31 son morti tutercolosi e 17 no., e 13 tra i primi non aveano inconfrata pesson' altra degione.
- » Ora la ragico, de 13 a 31 enerado inferiore a quella di 21 a 34, si conclude che è più sara l'incontrare che una sola cagione antiigionica valga a determinare la formazione de tabercell, di quel che sieno a far ciò più carroni anti-igieniche riunte. Questo risultamento potera ouer tures prevedato a priori : ma considerando che i 13 casi, ovo una cagione iglenica è stata la sola, si trusvano aver

rapporto ora alla mala alimentazione, ora all'alterazione dell'aria, ora all'onazione; si comprende quanto l'influenza di sincuna di queste ergioni in porticolare truovasi diminuità. [Op. cit. t. III. p. 104 e 1051.

G. Professioni: ricchezza: e poserté. L'influenza delle professioni su le serofole deve necessariamente esser nulla, poiché questo malattie si manifestano nella loro più grando frequenza prima che uem faccia scelta di sua professione. In quanto a' tuberceli dobbiamo confessaro che nello stato presente della scienza noi manchismo di sufficienti documenti per istabilire l'influenza delle professioni. Non è così dell'azione della ricchezza e della povertà: impersochò il distinto statistico di Ginevra, d'Espine, ha fornito in ciò i documenti più impertanti, i cui risultamenti sono perfettamento conformi con quelli stabiliti da Rillier e Barthez an l'unione di molte cagioni anti-genucho. Ecco l'epitogo delle ricorche del d'Espino.

» Le morti per mulattia accofcica formano 21;1000 della mortalità generale: il fç1000 delle morti de ricchi, e il 35;1000 de poveri. Dunque la predisposizione corofolosa de poveri è tanto evidente.

quanto l'infinenza preservatrice dell'opulenza-

» Le morti per malattia tubercolare formano 155;1000 della mortalità generale : ma no ricchi v'hanno 68 su 1,000 che si appartengono a' tubercoli ; e ne' poveri su 1,000 se ne coatano 233. Cost anche appare qui munifestamente l'influenza predisponente della misseria, e l'amone preservatrice dell' opulenza. Ciò non per tanto è mentieri notare che l'azione di queste due cagioni è più manifesta nelle sandale che ne' tubercoli i poiché nelle marti accefolose i poveri sono sei volte più nomerosi de'ricchi, ma nelle tubercolari nen sono più nemerosi se non 3 o è volto.

u Osserviano ancora la parte più importante che hanno i tubercelli nella mertalità generale : imperocchà in un paese come il nostro, sagra egni 1,000 morti, muoloco 21 individui di serofole e 155 di Inbercelli. (1)

S. Il. Condizioni morbese.

Abbiam veduto finces come le pretose cagioni della scrofole à de tubercoli cessino d'esser vere, appeas si sottomettono ad una

⁽⁴⁾ Il Espine, deflusan dell' spulenza e della mestera su la mortefetti dei nelli d'Apine pubblica. Carre 1887 L. 38 p. 21.

setera diamina. Diremo lo stesso in generale delle condizioni morbois, che mamineremo successivamente; alle quali seu per tanto è stato concesso un targhinimo campo, principalmente nello axiluppe delle infermità tubercolori.

Le inflammatico i acute delle vie del respiro sono la printe ad essere riquardate come frequenti origini della tisichezza polmonale, de molti ossetvatori, ed anche d'un sommo merito, Bouche ignarisu ciò di ragguagli statistici, abbiam fissata da luaga tempo la noalea attenzione a vedere, in ogni titico che abbiamo osservato, se realments i suoi sinterzi nel primo nascore della malittia potevano ensere stati legati ad una progressa porumoria, ad una pleurista, ad un catarro polmonale. Ottracció abbiam posto mento al vedere ogsi volta che ci si è dato curare una di queste matattic, se esse ceano idiopatiche o sintematiche d'una malattia infercolare : ma siamo giusil a concludero, angli a convincerci, che nel maggior numero de'cani le flemmasie delle vie respiratorio non hanno per unita la conseguenza del sascimento de'tubercoli sia ne' polmoni sia mella superficie della pieura, e che spesso i pabercoli premistroti a questo malattia sono stati erroneamente tesuti come il loro prodetto. Noi non neghiamo per questo che in infinidai dapostissimi, un'infiammacione si faira, detilitando penfundamente la macchina, o promovendo per un certo tempo un movimento febbrilo, possa alla fin fine dar largo ad an deposito tehercolare; ma diciano in primo largo che i casi in cui tal pumibilità à proveta sono in iscarsissimo numero ; che i tubercoli incominciano a preferenza all'alto de' polmers, è spesso di tutti o dan i polimeni ad un tempo, ma le inflammazioni toraciche serupano a preferenza la base i che finalmente l'esamo nuaternico-patologica comune può condurre all'errore so ma è accompagnata dall'esame mirroscòpico. In guita che le pneumonie vernicolari possono essere prese per tuberceli, come possero essere egualmento confesi con essi i piccoli framminti di prendo-membrane depositate sa la superficie dello sierose. E nel cominciamento della parte generale di quest'opera noi abbiam voduto che la formazione è gli elementi microscopici del Imbercolo differiscopo costantemente da quella de gradetti dell' miammanisco, nè abbiano giammai vocuto il pussargio degli uni segli altri.

Arrogi che per le catarro pel·acciale particolarmente l'anamonia bes fatts ei ha sempre penovato la aua perfetta innocurtà rignardo alta produzione de tubercoli. Noi non sapremuo insister troppo ad questo fatto : percisechà l'opinione opposta ha gras credito aprora fra i medici ; e quel detto di Tissot cho i reumi accidono più persone che la peste , brache contrario alla verità, ha fatto gran fedeper mello tempo in fra la mediche dettrine. (1).

Adunque è totto da rifare ciò che risquarda la prosente quistione, sè l'influenza reale delle flummanio taraciche sarà do ammostere prima che non venga dimostrata da un numero si grande di osservazioni, che nache i più scettiri o severi in fatto d'imalei , debbano chivare all'autorità di fatti imagabili i prima d'aver fatto ciò quelle opinione nun febba essere reputata meglio che un'ipolosi.

La febbre tifostes da Willier e Barthez è stata indicata come d'une specchiato autagonismo con la malattia tubercolare. Il Leuis intenta la rinvento più salte ne' cadavari i tubercoli polmonali in apparenta recentissimi in individui morti di fabbre tifosilia prolongata. Questa legge admique, como le altre tatte di questo genere, merita d'ensere enunicata di amero: e lo atenso diciamo per la preteso antagonismo della scariattica e dei valuado con i unbercoli : benche diciamo con compracimento che le apinimi che provvengono da
osservatori tanto concienzosi meritino tatta la contiderazione de' patologi.

La pertosse da succina, o la rotolia a secondo gli atessi anforifavoriscoso pirittoto la formazione de liabercoli. Nei son supremmo deffinir la quistione rigiando alla pertosse, ma per la vaccina e la vesola nai incliniama a partecipare dell'opinione di essi, perocchè africano froquentemente veduta svilapparai i lubercoli glandulari esterni e le screfele peco dopo la vaccinazione, o nella corralescenzo della rossila.

Le malattie cardische turamente sono complicate da tubeccoli, il Louis con ha osservate questa complicazione più di due volte su hii: mentre che su 50 casi di casoro di diversi seguei ebbe 11 esempi della complicazione in carola (Op. cit. p. 696.) Questo pusso ha per noi mea grande importanza: perciocchè si fa nito stemo tempo contro l'opinione di que patologi che ammetteno la legge di escimiene tra i tubeccoli e il concro; legge che fa stabilità da Ruite, che la scarda moterna di Vienna cerca richiamar dall'obblio, e che noi come spoteni strame da molto tempo combattando.

La rachitide o stata da molti patologi tentra como da maisilia più similo alla sonofola, L'incentrezza di questa opinione è atata messa in chiara horo da bei lavori del Guerin. Fra poco tratundo

⁽t) Acries al popole. Lucanta 1763 p. 183.

della malattie once scenfelose, noi ritorneremo su questo punto; me qui pomiano amuneiare che da gran tempo siamo stati coloni dalla comparativa infrequenza delle malattie serofolose e tubecculaei se' rachitica. Lacade non ammettento pella eschilide ca' influenna preservatrice contro le serofolo ed i tubercelli, ci sembra almene essero un fatto certo cho queste due malattio non s'incontrino sei rachitici più spesso che negli altri.

La stille à state auche riguardate de molti neteri come une delle prezipali cagioni delle malattie scrofeliose, ma nessano ha rifo-rito documenti di un valere reule per decidere questa quistione : o perció l'inflactes della sellide su le scrofole non può essere amment to nen se come possibilità o come potesi. La frequenza delle scrofole nel cauteen di Vend ei sembra che su un argomento potento cociro questa influenza, impercioccho è cosa certa che la sifinde vi è cara nella populazione della campagna. Offerecció nella grandi città la sifilide è peoporcionalamente frequente, e soprà tutto fra gli nomini: ma siccomo ne merenriali e nel icômo potassico noi possediamo menzi capaci di guarer la sifilide, ancho costituzionale, in un gran numero di casi ; gli eseggii di accolole provvenienti da una sallido ereditaria medificata dosrebbero per questo formar l'eccezione e son la regola. Quanto alle munifestazioni serofolose e siffitiche esse son tanto diverse per tanti punti che ressun diligente asservatore può a di nostri ammettere la loro identità, Alibert cel suo spinto versatile ed ingegnoso solova nelle que legioni presentere , como esempio della influence della sifilido su le serofole, un vecchio attaccate da siffiide da molti anni senza ever mai adoperata alcuna cura, i cui figliusti ed i nipoti erano infestati dalla. serofola. Noi une vogliamo disputere il valore di questa prueva,

Fea le malattie codemiche di cui si à protess i inflateau e per fino la natura scrofolesa non debbonsi passar sotto silenzio il gozzo e I cretinismo. Hufeland dises col suo linguaggio più poetico che esatto che nel cretiniego tutto I pomo è mutato in iscrofola. Or walla è più falso di ciò: il grano in primo luogo è una malattia brita independente dalla serofola i l'anatomia patologica vi ciscontra un processo spectrofico generale o parciale, con trasformazione ciatosa, eretarea, ecc. ma è rarissimo trovarvi la materia tubercolare : ultraceiò la giandala tiroide è uno degl'argani che a' inflammato racamente in mado spontaneo : finalmente il gorgo si aviluppa dopo la pubertà, e nei in generale l'abblismo osservato assai pris apene in individual non estodalous ne tubercolori, che non in quella The erapo infesti da elcuma di queste mulatrio.

Noi abbiamo avato occasione di fare uno studio profondo del cretinismo, avendo por tanto tempo usercitato in un paese ora questo flaggilo e frequente, ed essendo atato poscia invitato dalla società ciustica delle acienze naturali a fare delle ricerche statistiche su questa malattia endomica. Dopo di avere esaminato un grandineimo numero di questi infeliei abbiam potuto convincorci che fra esse ron rinviensi nè più serrifolosi nè più tubercelosi che in altri individui nen cretini, e che in oltre la manifostazione ed i segni caratteristici del cretinismo esse all'intutto diversi da' segni delle screfole. In conferma di questa opiqione noi qui daremo un ristretto sagpio de' principali caratteri del cretinismo.

Noi ammethamo che gradi di cretinismo legati fra loro per una serio di gradazioni progressive. Li dove mio è fortemente codemico, come nel Vailese e nella valle d'Aosta, molte persone, d'altronde dotale di bussa intelligenza, presentano nell'asputto esterno qualche rassemiglianza con i cretini.

Gi individui affetti di cretimenta a primo grado godoso autore di un debolo lume di intelletto i la memeria e la facoltà imitativa sopo talvolta molto avilippate : il volta galesa una balardaggine mista
di supplittà, e roperta da una certa especiato di accorgimento :
l'udito erdinariamente è incompleto : il linguaggio è tardo, e difficile
a comprendenti: il camunione e barcoltante : la statura bassa : il carattere e calmo ed indifferente, ma si mostran grati ai buosì uffizi
che ricorono: la lioro saluto non difference da quella della popolazione non eretima della unitrada che abitame-

Il cretinumo in un grado più invalirato presenta questi stensi caratteri, ma in una muniera più avantata. Dietro le misura comparative perso su 40 individui cretini e su 40 non cretini della atoma
ctà, noi abbiam trevato che la statura de' peimi è di 1/6 più bonna.
Da prima il lare erazio mi parve smisuratamente aggrandito , ma
possia le misuro più esalte m' hanno dimentrato che altro non v'era
se non se sproporatene di sviluppo: così che la parte anteriore
della testa è meno aviluppata , laddove la parte media e la poaveriere sono sviluppate soverchiamente: il diametro e la curva
fronto-overptate sono le stense nell'individuo cretina e nel non cretino , ma il diametro bi-parietale è a termine medio 1/6 più piecolo
nel cretino. L'alterna della fecete è 1/6 più piecola i. la circoaferenza dei crimio nen ha alcuna divergento: la hargheora della
ferete è 1/6 e quella della faceta 1/7 più piecola: il naso ordinarenzalte larga nella basa, sembra spesso come schiacciato mel-

to any implement is visit è il michor senso che essi posseggano, me sono, spesso strambi, od hanco usa deviazione ne'horo mesi coulant. L'udito à poco avilappate : spesse see muti , e serente sess' esser seedl , o essendo sordi in leggier grado. Beachi tra i cretini non sieno razi i sordi muti, noi solo tra essi abbiam vedoto il mutiamo senza sordità. Il geste è depravate, al che li redresti mangiare con versela, spesso senza alcuna riguguessa, le coso ciò diagnatespii. Il colora delloco capali varia, come quello del viso, secondo la razza, alla quale quest'infelio appartengano. Un fetto curieso è la completa menesera della barba nel vero cretino. La loro fisonomia è imignificanto e stupi la immensamento ; pure talvolta sul l'atteggino allo sdegeo, alla giois, alla derisione, alla quale sono inclinatissimi. Per me era una scena trista e ridicola ad un tempo il vedere un gruppo di gresti infelizi etar tutti intenti a burbara scamblevolmente cel pesto e cel guardo. In generale esal s'intendono tra loro con censi assal meclio di quello che altri potrebbe supporre. I desti e le gengire non sono generalmente trato guarde quanto certi autori verrebbero far credere ; ma la steuinitial be twitted there i series and ammirate come i death incisive ed i canini erano consumati ne' cretini molto più che ne' non cretini. Le loro carni sono fiscoide e la lor forza muscolare è molto al di sotto della media. Essi hanno una camminatura son solamente incerta e barcellante, ma che è più senza nimo e regolarità. La respirazione è spesso stertorusu in quelli che hanco gozzi voluminosti il quale stertore parmi che sia prodotto più dalla compressione de nervi ricorrenti che dall'alterazione del calibro della trachea. Sarebba erroro il credere custante ne'eretini il gomo; io no ho voduti , e d ua grado insultratistimo, ed in gran numero, che non presentavano alcano ingorgo della glandula tircule; ma ciò non per tanto devesi ammettere che il goggo è il doppio più frequente pe' cretini che negli altri. In emi per lo più la nircolazione è lenta: humao sovente freddi gli estremi, anche ne tempi più caldi, in guen che essi amano assai il calore del solo. Gl' individui informi fi un avancatimino crefinismo sono succidi , ed incapani di qualunque occupazione't la libidine à spesso sviluppatimima in essi, e posseno spiegore la marturbazione ne un grado spaventerolo; del reste manca bes qualunque padere. La loco salato la generale not è pessime , ed mehe ad un grado avantato lo malattie serofolose non mentrano ma frequenza viù grande che ne non cretini.

Da questa descrizione risulta, come da ballo ciò che sappiamo

intorno ad una si trista malettia, che il rrelialemo consisto in uno incompleto avilippo del centri nervosi, principalmente della intelligenza e degli organi del sensi : a che il crettoisma nella sur intima natura è essenzialmente differente dalle malattie perofolose e taborcolori.

Binsamendo tutto il detto fin qui su la etiologia delle scrofela e de tubercoli, noi giangiamo alle conclusioni seguesti.

- Le malattie tabercolari frequenti in tutte le età vanno aqmentando in frequenza verso la metà della vita: ma le acrofole a coservano a proferenza tra i 5 e 20 anni, e divengono molto più rare passata questa età.
 - 2. La pubertà sembra esser ritardata nelle giovasette serofolose.
- 3. La predisposizione de'sessi per la malattie tubercolari sembra variare seconda i passi; così che la Parigi od in loghifterra prese in massa v'à predominio dei sesso femmialle nelle morti tubercolari; ma in Ginevra, Praga, Londra, v'ha leggiero predominio del sesse maschilo.
- 4. Noi non abbiam rinecanto predominio generale d'un senso au l'altro per gli tubercoli delle glandulo linfatiche esterne, ne per le serofolo prese nel lors insieme; ma v'hanno coservabili diferenze relle diverso farme di quesie; con nelle nostre note la malattie articolari ecaso un terzo più frequenti negli nomini; gli ascessi e le ulcore orazo un sesto più frequenti negli nomini; l'oftalmia era un sesto più frequente selle dosse; le malattie casse non mostravano riguardo a ciò conervabile differenza.
- 5. Nella pruova l'influenza dicetta del genero di temperamento su la esistenza o la men esistenza delle acrofule e del tubercoli.
- 6. L'abito scrololose co suni caratteri non è stato da nei riscontrato che sopra un settima degli scrololosi. L'abito indicato come tinico è più spesso un effetto che un elemento predisponente.
- T. L'influenza della costituzione, como predisposizione alle serofele ed abutercoli, è almeso dabbia nello stato presente della scienza,
- 8. L'eredali non è stata dimostrata se non sepra un sel term de postri infermi serofolosi, e sopra un seste di quelli attaccati da tobercoli seura complicazione serofolosa. Essa è stata più frequente quando queste due malattie si tracevavano insieme.
- 9. L'a sele elemento igienico alierato nos può essore riguardato como histovole per cagionare le surofole ed i tuborcoli : ma la rimpione d'un gran numero di condizioni anti-igieniche essecita un'influenza reale su la produzione di queste malaltie : quindi la tecu maggior frequenza tra i poveri e nelle città.

10. É certo ancora che la rumiose delle migliori condizioni igienicho non basta ad impedire lo sviluppo dello scrololo e de tubercos. anche in una grandistima proporzione riguardo alla papolazione.

11. Le condizioni che si sono riguardate come capaci d'impedire lo sviluppamento de tabercoli , per compto il soggicenare in luoghi paludosi , nen hanno menomamente questa proprietà, principalmenta so si giudica guardande estesamente la geografia medica; poiché questa specie d'antagonismo tra le febbei paledose ed i tubercoli sembra realmente esistere in pochi Inoghi soltanto.

13. No i climi caldi ne i freddi preservano delle melattic acrofeitse e inbercolari , le quali s'incontrano le gran aumero quasi da per ogni dove , quando si fames esatte investigazioni statistiche. Le differenzo di freguenza riguardo a' climi sono in generale poco considerevell , o quello che si sono considerate come grandissimo con possiano sopra alesti documento,

13. Parrebbe atuaçõe che le acrofale ed i tabercoli regnassero in una data proporzione in tutta la specie omana in generale , ma

che questa perporcione polanse variare secondo i puesi-

14. L'infipenza delle stagioni su la produzione delle serofele e de tubercoli è stata piantosto esaperata delle ipotesi che provata de' fatti.

15. L'influenta delle professioni deve esser aulla per gli scrofolosi , perciocché queste malattie in generale si avilaposno sopra individui che non apcora hanno scelta una professione : per i tebercoli questa influenza non è pronvata da bunni documenti.

15. L'inflaeron ammessa da molti che le fleromacio taraniche hanno su le sviluppe del tabercelo non ripesa su prouve sufficienti.

17. La vaccina e la rosolia sono fra le malattie eruttive quelle the pesseco predisporce alle scrofole ed a tracercoli.

18. Il rachetismo è malettia del tutto differente dalle scrofete sda' tubercoli , nè deve misere in alcun modo contata fra le loco cagioni predisponenti.

19. Riguardare le scrofole come provveguesti nella peneralità de casi da una sublide modulcata e trasmessa de genitori a ligli è

un'ipotesi peramente grafuita.

20. È parimente errenco il trovare una relazione di causa ad effello , o pategenica , tra'l gozzo e l' cretinismo da una parte e la malettie arrofolose e tubercolari dall'altra.

21. Le vere cagioni di queste malattie ri cons duegge interamento acconsiciate, o tutta la loco etiologia si limita alla conoscenza permalo ed imperfettissima di alcuno circostanzo nella quali esse si svihippana.

Dulle core deme ribenni che le malattie scrafalore e tobercolari sono di origine affaito accomedata. Ma la Nosologia positira ha fetto ancora di più le la considerata come unigies di altri morbi , a però le la nemete milmile redicali. L'erk, il sessa, il temperamento, l'eredich, la condiricel igieniche, l'ieffcenre de'elimi . delle stagioni , delle endemie , non paraceo serves considerate se non come necesionà si surgimento delle sersa fute a de tabercoli ; come qualis che parte non hanno siron potere, o perte l'hanno, ma selo individualmente ed accidentalmente, per far asserre una malerie, che già dorce manifestanti. I la steme unione di più cagioni sati-pieniche serà un'occusione più potente, cama quella che captitulare il concurso di più potenze; me non poerè mai considerarei come cegione efficiente, poiché la conditione opposte una è preservatrice delle sistemia strefalose e tabertulari L'abite e la confinzione plumona che come deginal applicant considerate came copul delle malattie la parola. Ma tra le vegiom accasionali capaci di dare incondina al surgimento delle materile strofeliste e inhercolari, non sano da tracimilare la ligalicai vintenza, cama urti a percone , ferite , commutioni , radute , fruttore , siegamenti ces. Le quali cosa non è raro asservare come caricei polenitivime, e infrella inviche occutival al parcimento di una maliattia perofetona, principalmente delle casa. a del tenunco religiore. E non meno che nelle melatite serviciose figurano sal volta come uniche, e tale altra come principali occasioni delle melattie inbercelari : il qual fatto nella Nosologia pinitiva à registrato tosh « Non è raro l'osservate che dopo la fasical vialence, e le tente festigal interce. al acclupai un mucho unbercolare, che tenevasi usculto , u si racconda un existence, o s'approvi un che cammine ; ma necessa cagius ledeute mai è tale che lasci vedere storre mai pagione efficiente de taberroli, (Aus. pes., T. 115 p. 264 e 263.] a Ni runfei per la tuberculu trasandare l'inflaenta dele le regioni morali, le quali farmo metate reme principalissime da quel sublings assertatory, il Larence, il quile dice, e Tra le cagioni accasionali della titteberra is nea as rio-notes più cetto che la passinti tristi, penepalmente quando nono profeccio e di lunga darata, a i Frenate dell'appellaprovince torrellada).

Nella cassidatazione poi delle tondinioni morbone operanti sa la atrofola e so la malattia taberralere, su due pantà discardiamo dal metro nature. Il prime è l'influenza del ronna da loi quasi negata. Or se per renma s'inicada l'accidentale informich brombiale estarrelle rementira, è vere che questa malle influince su le arrichile ne se i s'abbrevoli ; ma se par rema s'intenda il profendo abito rementire rese custimizionale e redicate nel tarpe, creto che armonta maintira più che questa concesse ad merasionire ed administre ed asprograma le malattie un parela. Il accomb panta d'Influenza predisponenza dolla versione sul purgimenza della surrichia i

CAPITOLO VI.

CURA GENERALE BELLE SCHOPOLE & DE TURERCOUS.

Una delle partit a cui abbiara consegrate maggior dilipsara rei capitoli speciali è appunto la cura delle malattie di cui trattiamo. Ora banchè la difficabi di queste soggetto sia grando, pure noi abbiara messo ogni nostro impegno a far che la cura di ciascuna delle priocupat forme delle malattie screfuloso e tubercolari riesca ad un tempo la più ragionerole e completa. Laundo rimandando il lettore a' capitoli apenali per quel che ragganza tutta le particolarità, intendiamo qui solamente dare un general conno della cura; il qualte potrà aservire come introduzione a legamento fra le particolarità dialemente esposte ne' rapitoli speciali. Disamineremo afraque successivamente i principali precetti della cura delle scrofole, de' tubercoli giandulari esterni, e della malattia tubercolare interna.

del qual fetto possiamo negiro con antererunza l'esamezza; crociosalarbé quotidinamente trentente sia nel nostra pasta il numero de'vaccinati , chi per quante mesonamente i fantiulli regganti più predisposti alla scraftia. E ne il male abita emideo de'marbi regianzioni ha qualche influenza un le malatte in parele, questa pun è ne da più chi da meno di quelle da tatti i morbi radicali in generale. Laonde come manima generica della influenza delle condizioni morbine su le serafele e su i tuberculi dictamo in generale; che questi morbi uno con produtti da alcuna, ma che ricevona la crista influenza di tosta, principalmente di quelle che atternes le occa-

Un altre fatte importanticismo a checire nella cuclingia puntegira della miliattia infercolare è questo i che cui l'itto miliattia surge talrolta cuma vera malattia inhercolare, e con la specchinia rimonfinitazione della una spechile materia; ma tale oltra nolta in orgalita d'una malattia norvesa, su-scolare, comunitiva, surge come abusto mitridiale termine il tubercolo. Con in questo secondo caso la malattia infratendo la marchina ed avviandela al legaramento, mano attati introdive al surgimento della miliatti inhercolare, storro questa lateste nell'organismo, e missa ad altre merbifiche caginal, rendera da prima quel morbi procuranti lanti rendenti logarativi nibelli al potera dell'arte, a poscia nitimamente micidena? Noi mamo di questa secondo avvisa. Nota del tradizzore.

S. 1. Cura delle scrofele.

Abbiamo già vedato come negli serofolosi la mortalità è 8 rolle misore che se' lisio: da queste solo fatto braspare che dese esterci una gran differenza tra i gradi di curabilità dell'una e dell'altra malattia. Ni bisogna credere che a tal differenza abbia gran parte l'arte, parciocchè essa risiede tutta, anni sola, nel corso natorale di questi doc morbi.

Beschi a resti rimedii siesi date il titolo di antiscrofolosi, pura nessua vo n'ha realmente il quale abbia un potere così fattamento specifico da paraganar, per esempio, a quelle della chimichina nell'intermittente, o del mercurio e del indo ne'diversi gradi di sifilido costituzionale. Ma benchè l'arte manchi d'un rimedio di virtà nicura costante capace di neutralizzar direttamente le manifestazioni della serofole, pure essa non manca di prezionimine riscese. Apprentar queste tanto quanto volgono par che sia più ragionovolo che elevarie a cielo, guardandole coi pelema dell'ottimismo, o apregiarle troppo, perche nen sono in ogni caso infallibili, o perchè ancora su taluno di usse rimane l'occarità del dubbio.

Le principali indicazioni, che il medico seguir dore nella cura delle acrafale, possono riassumersi nelle proposizioni segmenti.

 Modificare l'insieme della contituzione al punto da fare sparire le diverse forme di localizzazione morbora, cercando d'estragueron la sorgente, che a nestro avviso è nel sangue; in una parola modificare la qualità primitiva e l'elaborazione continua del sangue, in guisa da ritondurla allo stato normale.

 Cercare d'eliminare le engioni esteriori capaci di sostenere la malattia, e perre gl'infermi in condicioni capaci di favoreggiare la guanigione, riusendo al più possibile totte le condizioni che confetuticono nel loro insieme una buona igiere.

3. Cercar d'adompiere le speciali indicazioni, che raggardano la diverse localizzazioni delle serofaie, formando in ogni malattia locale il pensiero su tre punti : sioè eli usa surge come localizzazione d una malattia generale, come affeniere locale il cui natural corso deve usur modificato dall' arte, e finalmente come malattia che merita il massimo riguardo per ovviare a tutti gli accidenti che passono mascere da ogni sintomo particolare.

4. Cirere, vista la malattia generale, le reliquie d'una guarigione incompleta , le quali consistene nelle deformità che troppo apeace rimangono dalle scrafele. In una parola bisogna cercure nell'arto chirardica que' meun che ne dalla sola natura , ne dalla cura modies ed igienica è lecito sperare. Così fatte risorse sella bella conquista della chirurgia moderna si ritrorano , l'ortopedia operatoria.

La cura da implegace per adempiere alle suddette indicazioni si compone di memi igienici, farmaccutici, e chirurgici.

A. Cura igimica,

Rimandiamo il lettore per le particolarità del presente soggetto al capitolo de tuburcoll giandulari esterni, la cura de quali in generale presenta più d'una somiglianza con la cura delle serofole propriamente dette. La condizioni più necessario a compiero nell'igican degli screfelesi, la quale costituises tutte la enra profitattica, consistene a regulare convenerolimente l'alimento . la salubrità della loro dimora , l'esercizio , le vestimenta ecc. La leco nutrisione deve esscep prima di ogni altra cosa sostamnosa e di buona quatza. Nei fincialli predisposti per antecedenti di famiglia non può esser mai bustante l'attenzione di darli ad una bucon nutrico. Con madro stata nell'infanzia affetta da malattia serufolosa non deve mai allettare i suoi figli: ma consiene che si scelca per essi una nutrice, la quale non solo abbia un buon latte , e le apparenze di una hucen salute, ma che ancora non abbie nella son famiglia alcuno antecedeste scrofoleso. Non bisogna statture i fasciulti prima di un amo, perchè ogni altro alimento non può adempiere se non incompletamente l'affino del latto di dones : ma si può ben presto mare un regime animale in parte. La regolarità ne' pasti , il sonne e la dimora all'aria, delibono essere il soppetto della massima cura dei medici e de gonitori.

la generale agli scrofolosi conviene un regime tonico, ma non bisogna alimentarii troppu spesso no troppo per volta. Il loro nutrimento deve esser fatto di rappe ben pesparate, di carai succis-lente, di buoni logumi freschi, di frutta mature, di buon viso spezgato con acqua o con birra leggiera. Il caffe di ghiande è un eccellente condjurante igienico, il regime core essere se solo animale, ne troppe vegetabile. Noi non parleggiamo per J'opinione di que medici alemani , i quali conservano il pregiudizio di prostrivere assolutamento ali alimenti farinacei.

La dicta esser dove melto più severa quando gl'infermi sono af-fetti mementanesmente da quello informazioni acuto , sub-acuto ,

she sem tente frequenti ne' soggetti screfalori , principalmente so seco febbrili , ed accompagnate da sete ed imppetenza : ma è mestieri che tal sovorità nella dieta non sia apperchiamente prolungata.

L'as delle condicioni igianiche importanti in questa malattia è certamento il respirare nel aria pura : se dunque la posizione dell'informo il permette, non convicon perder di mira i convenevoli cangiamenti di aria. Le rine del mare o la regioni aub-alpine sono le più ricercate : e tale aria che non preserva gl'indigeni dalle scepfele, può essere utile a' puori arrivati da una differente contrada.

La dimora deve essere asiabre : bisogna avitar sopra tutto le case umide , escure , ciate da alti muri, ia somma male aerate. Gli sero-folosi debbono vivere al più possibile all'oria aperta , e debbono piuttosto essere incoraggiati a'convenevoli trastalli dell'età , che mandali a seuola troppo teneri. La giannatica ed i bagni di fiume debbono essere massi in opera di boon'ora (1).

la una parela rinvigorire tutta la macchina, per reagire agli effetti d'una malattia essenzialmente debilitante, è questo il fine che deve proporsi il mudico prima di ogni altra cosa nella cura igienica degli scrafelori.

B. Cure medica.

Abbiam detto più sopra che noi non riconosciamo alem rimedio come specifico diretto contro le serofolo, una confemiamo l'attitàl di alcum menzi nella cura di questo malattio. Quindi darema un rapido aguardo al valoro generale de principali fra essi.

- 1. Il iode. Da che Coindet da Ginevra scopri la virtà antiscrefalosa de preparati di lode . l'attenzione de medici fu volta tutta a atsoliare le preprietà terapeutiche di questo medicamente, le une combinazioni , e quasi immediatamente si è posto mano ad adoperarlo contro le scrofole. Sopra tutti Lucui [2] e Bandelocque in Francia , Kollei in Inghilterra , Fermey in Alemagna hanno studialo i primi l'opera del todo su queste malattie [3]. Incoraggiati da al-
- (1) Nella pratica capalitana pon s' é alemen che nom dia la preferenza al bagai di mare. E per la scendila conca ed sericalare , e per la alerie stru-fatione , s' bagai termili delle aique indurate d' bachin. Nota del transatione,
 - (2) Memoria su l'ure del fede. Parigi , 1829 a 1834, in S.
- (3) Nice padre nel 1842 grà negnava il fode per une de 20 recedii cardinelli came potente atioglicate da mon cantre contituire à nessuana nelle catrazioni più fredde, a mesonan della giandale revaluiore. Noce dei readattera.

emi successi, questi attori, fra i quali il Bandelocque si distingue per una grande imparziatatà, hanno per qualche tompo credato di aver trovate un vero specifico centro le scrofole. Ma disingamati bea pento per melti fatti, melti meltici son cadatti nell'eccesso contrarto, ed hanno negato qualunque opera di questa sostanza su le matattie arrefolesce. Facil cosa è semper il negare, e il dubbio arraza approfondare è proprio degli animi ad un tempo superficiali ed organismi.

Senas pretendere che rel leduro potassico, forma ordinaria onde viene amministrato il iode, esisteme un'accine così contante conteo. le arrefole, com'à contre un accidenti tercianii della sifilife costinacionale, abbiam trovato in caso una facoltà attinima a miglioraro lo stata della salete di quelli scrofolesi prinopalmente, la contingione de' quali este era troppo deteriorata da una diatesi veramente piogonica, e da suppurzzione abbondante e prolungata. Nai abbiam veduta estta l'infraceza di questo medicamento asciuttural le fiatolo, è rienblarsi le ufcère, o ad un tempo gi' informi ripigliarsi in carni , in forza, ed in robusterra. Noi abbiam trovalo il sue uso mile nelle malattie eroniche delle articolazioni o delle ossa , principalmente quiado il processo infiammatorio crosico si manifestava con usa tendenga al deposito fibro-plastico ed alla ipertrolia. Lo abbisus veduto più racamente ruscico utile nell' chalmite o nelle ecuziosi cutrece : ed la generale ci è paruto che conferiue agl'individui la cui malaitia presentava un' impronta d'alonia e di torpore , angiche a' fascialli mella irritaleli, dispositissimi alle infiammazioni acuto, alla formaziono d'ascessi, cor- ne quali casi la sua opera ci à paruta meno sicura o meno efficace. E se ue togli una sola eccezinee , non abbiem vedute mai quello stato cachettico che dicesi sopravvenire talvolta per l'uso del iode anche a dosi moderatissime. Ma questo fatto ei si è offerto ne casi di gozzo più o men volumnoso , la cui rapida diminunione è andata del pari con l'apparateno di accidenti ettici. Nei già ci troviamo d'avere espesto altrove i motri pensiari su la cagione di questi sintemi , ed abbiam deltoenter ciò l'effetto del rapido asserbimento della sostanza del gorno: la quale trasformata per l'endosmosi , e gittata nel terrente della circolazione, produce un turbamento considerevoltesimo in tutta l'ecasamia, Ad onte della estrema magredine a etti gl'infermi riduccesi per offetto di così fatti accidenti, essi a capo di pochi mesi per la più si ristabiliarono. Cost peres pure il Provost da Ginergs, il quale ulto neni fa chiamò su questo la reia affennese.

Oftracció questa episices è stata pubblicata prima di me dal Resser (1), il quale senza conoscere le ricerche del Provent nè le mie an questo seggetto è giunto meth' egli al medesimo risultamento. E un fatto positivo che le preparazioni di tede pessono essere semministate per bisgo tempo nelle scrofole e nella sifilide senza il minimo inconveniente, e non è caro l'esservare che gl'infermi ingrassino sotto l'influenza dell'uso di questo rimedio. Giò non per tanto a' pratici che banno mercitato la professione in baoghi di mentagos, nen può restare alcun dabbio nell'animo che il iode sia pericoleso rimedio nella cura del garzo : concioniachè rese abbia una si grande influenza su questa malattia quando dipende da semplice ipertrofia della tircide senza formazione di cisti o di concrezioni, che piccolisatre dosi son più che sufficienti per farta sollocitamente spartre. Dunqua in tali casi cel iode a piccolisame dosi si pessone evitare tutti gl'inconvenienti, non trascurando di fare a volta a volta frequenti sespensioni, e misurando con attenzione il tumere, per potere nicuramente conoscere il grado di diminuzione che caso consegno. Abbiam credata essero non sonza utilità quenta digranione : perciocchè ne casa da una parte ispira prodessa nella cura del bemcoccio, montra pure dall'altra che il iode può essere usate a foru
dosi e l'angamente negli acrofolosi escuti da così fatta complicazione.

Il induro di ferro è una preparazione utile principalmente in quelli serofolosi la cui costituzione è indebelita. Nai diamo il induro di potassio alla dose di 50 centigrameni ad un grammo al giorne [circa 10 coini a 20]: il induro di ferro alla dose da 20 a 59 centigrameni [nirca da à seini a 10] sotte forma di acircppo alla dose di 2 a 3 cucchini da suppa per giorno (2). Ed altaratamo spesso questa due preparazioni sia fra loro sia con l'edio di fegata di mertamo.

Arrogi che ad ceta della dimostrata ntilità del icco nello serefolo, non vi sono ancora nello stato presente della scienza regulo atabili, ed indicazioni chiare e precise sull'uso di caso.

2. L'obio di fegato di surriazzo. Pochi medicamenti nella tora-

2. L'olio di fepato di serriazzo. Pochi medicamenti nella terapia moderna harmo acquistato in pechi anni una fama maggioro di questo. Da venti atni era già adeperate nell'Alemagna, o già da molto tempo au le rive del Baltico, quando dieci anni fa

its acchieit di cardicien e finiologie di Grouninger 1817.

⁽²⁾ Secundo un condiciono approministiva 3 ceccigrammi equivalgono ad no etima. S discigrammi a 10 aciot: 1 gramma a 10 aciei: 1 decagramma a due dramme: 1 ettogramma a tre conce: ed un chilogrammo a 2 libles e 5 dramma. N. del trad.

seano introdotto come nuevo rimedio nella materia medica francese, benchè molti cruditi credestreso averio trovato indicato in Panio l'antico. Per chi conosce gli andeggiamenti della spirito medico à facile l'intendere che per giungore alla rigutazione di un granrimedio la suo virtà medicinali han divuta essere ce dacii uni essgerale, ed or caliendato dagli altri. La costra propria esperienza ci manifesta che esso essenzialmente opera su la untrisione la geperale; è clie largamente mato giusgo a migliorare notabilmente totta la costituzione, ed operar per tal modo su la disposizione ecrolotosa. Ciò non per tanto asshi frequentemente si è ossersato che la stessa quintità d'elle che svea notabilmente giovato ad alcano, neu produceva veruna utilità ad alcuni altri , benché tutli apparentemente si truorosero nelle medesimo condinioni morbosc. Oursta intestanas é un fatto meritorolissimo d'osservazione: o ben ci ducle pon poterne ancor formularo le proporzioni numericho precise. Il che a dir vera riosce senner difficilissimo nelle malattie di lentissimo corso. Nei abbiamo peincipalmente sperimentati i suoi migliori rimitamenti nell'artrite degli scrofelori, nelle malattie cator, o tella carie delle articolazioni, ed aggiungiamo che circa in 1/3 de casi questa favorevolo azione s'è manifestata: ma nell'oftalmia non abbiamo potato versicarse l'effotto miutare , benche molti medici sugreri albiano asato una opinione al tutto opposta , registrata nel rapporto su l'ello di fazato di meriunzo, letto dal Lomhard alla acciecà electica delle scienze naturali in Gisevra nel 12 acosto 1815. Nelle malattie cruttive decli errofologi noi non ne abhamo otservato un effetto a bastanza apporiscento. In sommo esso mostra d'operare a preference su la nutrimone, e solo indirettamente su i sintomi locali, e sembra dotato di particolare virtà sopra le malattic del sistema cosco. E cosa carenciale continuarne I uso lencamente, per mesi, per un anno, e ancera più ottre, procurando sospenderla dopo sei settimine a due mesi, e d'alternarlo spesso con i iodari. Non è necessario di portarne la dose giornaliera ai di là di 30 grammi, Dogo aversie profunçato T uso, spesso produce imbaracci gastrici che per lo più cedono in capo a pochi di , alla dieta , a qualche pargante, o meglio a un vomitivo.

3. I surruriali sono stati vantati nella cura delle scrofole dai

3. I surrurichi anno stati vantati nella cura delle scrofole dai medici inglesi, non meno che dalla antica penella alemana. Il calimelano, il Nicioraro di mercurio, ed il sollaro nero di mercurio, tono stati priscipalmente raccomundati. Noi non abbiam mai voluto che così fatta ramoliti abbiano grandemente giovato nelle atro-

fole propriamente dette. Vero à che noi penferiame di adoperare il calemetano in una maniera accidentalo e passeggiera nelle informi manissi acute degli serofotosi, come quello che realmente ne minora la intensità ; noi non suppiamo concescere in esso il minimo valere apecialo su la cagione primaria di quelle località infiammatorio su la serofote stesse. In quanto al solfaro nero di mercurio, noi neu abbiamo mai potuto intendere che cesa avesso potuto accenditario nella cura di questa generazione di mali. Neppure un caso abbiam potuto riuvosire di reale miglioria sotto l'uso di questo agente terapoutico. E quanto al bicleruro di mercurio noi manchiamo di esperienza propria su l'opportunità del suo uso nello serofoto, benebà i due medici che più austengeno il suo effetto salutare in aimile circostanza siene di ogni fede degnissimi : l'uno è Koppe di Hansu, uno de buoni medici del mezangiorno dell' Alemagna : n l'altro è Philippe da Londra osservatore veridico e saggio.

Il calomelano a' amministra alla dose di 15 a 30 centigramosi (circa acini a 6) nelle 25 ore diviso da 3 in 6 dosi; quella del selfuro di mercurio di un grammo a 2 ed oltre ascora nelle atesso tempo. Il sellimato a' amministra alla dose il un centigrammo a due 176 il acino al più in ogni di , in pillole o in soluzione con lo aci-roppo di salsapariglia. L' applicazione tocale di mercuriali poò ancora rimeire utilimina nella cura delle varie località morbosa: è generalmente riconosciuta l'azione risolutiva della pomata mercuriale napoletana: il sollimato in una allangatasama soluzione tien fama di utile rimedio ne' mali d' occini degli serofolesi: la pomata di precipitato rosso è forse quella ch' è più generalmente reputata nella cura della blefarita cronica. Una pomata di precipitato rosso molto più satura costituisce uno de' regiori topici nelle ulcere alomiche degli acrosolosi. Le logioni di sellimato e la pomata di nitrato di mercurio trosso un' applicazione utile nelle dermatosi ribelli.

à. L'oro, metallo che abbiamo poco sperimentato da noi stensi, à stato principalmente perconizzato dalla accola di Mompellieri; e conta sucha oggi multi partigiari, i quali lo condiferano come un ottimo anti-scrafaloso: truovansi fra costeco Prevest, Sollemane, o Legrand (1) Astenendoti di protumiare sul valore curativo di questo rassedo, sei si fermeremo ad indicara il modo di adoperar-lo secondo il Prevest da Ginevra. La più delce preparazione è quella dell'oro separato dal mercurio alla dese di à a 5 centigrammi liquiti-

⁽⁴⁾ Dall ore nells care delle perefele. Parige 1827 in S.

tro quinti d'acipo ad un acino intero) in frincese se la lingua dos selta al glorno: s'ammenti la dose progressivamente, e dopo quindici giarni si passi ull'ossido d'oro precepitato dalla potassa preso internamente due volte al giarno alla dose di 2 a 3 centigrammi; depo quindici giorni, o al più tre settimane si passa al muriato di ero e di soda, preparazione molto più esergica ulla dose di 3 a à miligrammi (circa da 1525 ad 1512) combinuadolo con 5 a 6 centigrammi di polirere di tiropodio, altrimenti la quantità sarebbe troppo entle per divideria ed assata in finzioni.

Il muriato d'oro può con vantaggio preservorsi ancera in altra forma comodissima per marsi internamente. Si sciolgaro da 20 a 30 centigrammi di muriato d'oro in 60 grammi d'anqua stiliata, e si somministri questa soluzione tre o quattro solte al giorno in 15 e 20 gocco. Come effetto locale dell'ero, quando s'impiega la frizione en la lingua, s'omerva una leggiera irritazione sella bocca ed una salvazione poco notabile e poco incommoda. Allo siesso tempo il polso s'eleza: l'appetto migliora, lo state delle forse e la salute generale si aumentano. Talvetta l'oro produce delle unoi febbrilla la generale è utile coma durante il suo uno attentamente invigilare su la circolazione, e preservaro gl'infermi dallo vicinattadini atmusfeciche. (Nata del datter Precont.)

5. L'idreglouge di barite raccomandato la prima volta contro le screfele da Grawford, ha sempre avuto un uso importante tra i rimedii antiscrafelmi. Nella generazione che ci ha preceduto ecli ha avuto per partigiari nomini molto celebri, i Pearson, i Pinel . gli Huloland : e per antagonisti momini di non minor facia , i Por-tal, i Jadelot, i Guerrant, Ai di mouri io opinioni si trovano egualmente divise : Parondi da Mareiglia ne ha emiraratamente ledata la utilità, e ne ha avvanzata la dise più che alcun altro mai. Nel 1835 noi abbiam veduto sperimentare II suo metodo da Lisfranc. Il quale lo portava ni cieli nelle sun legioni di clinica. Sampre anleponendo l'esservazione alla circa éredenza nelle altrui parole , noi non abbiam perdato mai di vista gl'infermi sottomessi a così fatto rimedio ; ed abbiam veduto che neppure un sel case v' ha in cui queato rimedio abbia dato proove incontrastabili. Il Bandoloco an è anche egli partegiano di questo rimedio : il Philips ne ha ossersato uali risultamenti nei migliocare la salate generale; ma coi siamo sisti meso fortusuti di loro, quintunque assasimo avuta l'oppoebranta d' impiegar questo sale in qualstant farma di scrafele, in guisa che abbiam doputo metterlo quan campaniento da banda. Potretame dire la stosse dell'idevelorato di cater, e degli alcali , fra i quali l'idrato di poissas, raccomandato da Brandish, è stato per qualche tempo usitatissimo come artiserofoloso. Da tutto ciò che si sa interne a questo rimedio risulta che adoperato anche per molto tempo esso è meglio tellerato di quel che a priori avrebbe pointo immaginarsi , ma la sua influenza curativa su lo scrofole è beo isotama dall'essero un fatto dimostrato.

6. Gli guari of i conici malto più impiegati nella cura della scrofole dagli astirbi, sono forse troppo trascurati a' nostri giorni. Noi riconcectamo in essi un' utilità reale , ne cani in dove una diaposizione piografica predominante indebolisce gli ammalati con la frequente formazione d'ascessi e con un'abitirale ed abbondevole suppreznione. Adengue nello serefolo che si localizzano sotto forme di ascessi, e d'alcore provvenienti dal tessoto callulare sotto pello, o dalle osas, o dalle articolazioni, è più particolarmente indicate l'uso di questa generazione di medicamenti. In guan che le queste stesse circostame noi fra i lodari persocalismo apprato il ioduro di ferro. Noi riomosciamo nacora ana certa efficacia in questi cari nel proto-carbomito di ferro in pillole. La sua dose può essero portata fino all un gramma (19 nomi) la 24 ero, e più (1). Per amari il docetto di lapoli, le infusioni di contaurea e di quassir, la tintura di genziana , e sopra futti le preparazioni di chinachina, sono quelli che debbono essere messi in uso. La fimma di fortio di noce et vantata a' nostri morni si avvicina a' tonici.

(1) Noi non potrammo partaggiare cal seases setura la pocalimportanza e la posto accondurar che ugli nocercia si ferra , come nimedio antistrodishes. Il notismo che il ferro come timedio antistrodishes non appra maca come setios; ma si bene come acioglicate, mile fingosi asses, summe, articolari, glandislari, tracasse, resculari, aerrose, pradosio dalla acrofata, anche travallesi milio unta di est-acustata. E diciamo di più che per estica e grara che la arrodola sia , sempre dal farro lazzamente è donne; ma camo tal legiorata apreso è grare cotecolo per giungare alla eradicatione di man, prima che irroperabili genitamenti sieno già avventati, si ritione il farra qual si-mello comane da sisperare micasi somnai di profota turco solo, a si aggiunga ad mao altro più efficare o prento rimotio, sia per la seradota sienas sia per atto milattos malerali, ne' eral dure la minarca dei morbo richio doni subita compenso. E quando la accolola e già passata a berne antamico patologiche trasolabiti, il forre mos è da mesa e neppure da par li tatti gli altri mineria. Questi principii dalla pratica nepulazza militati con consegniti nella Necologia protuna p. 200 tom. 1. Neta del tradistipre.

L. I bagus in butti i bempi harms avuto ana grando reputazione nella cura della scrofula : o non volendo necare la icco utilità, noi eredismo pertasto che una gran parte di ossa sia dannia al trastocamento, al cambiamento d'aria, el si cambiamento delle condizioni igionicho, richiesto all'uso di essi (1). Patta astraziono da questa circostanza , resta ancora a scoplicre il genero di bagai da adoperare, a principalmente a non taccomanderse un solo. Cosi cho i bagui solfarei contengono sepralutti nelle malattin eruttise, nella cario degli serololosi , e generalmente quando esistono nicere. La segnela de bagai, di uni è stato esagorato così stranamquie il vantaggio, alle volte è acquita de un miglioremento reale; o quella produtte da' hagni di Loëche forma talvulta una vera rivultione cutanca. Nella ottalmia degli screfolosi, i bagni non ci hanno mostrato usa grando atilità, qualq che sia stata la lovo composizione. I bagni salati domestici, come quelli di mare, sono utili selle loggiore forme di serofolo, o combattono piutigato la diatori perofolosa , anni che costituire un mezzo potento da guarire le gravi localizanzioni di essa. I hagni indorati a quanto pare hanno mostrato beilimimi successi al Baudolocque, alla cui epera poi rimindiano voleatieri il lettore per quanto risgnarda la tempentica delle scrofole. I hagni salati , che racchiudono sali di inde e di beomo , come si preparens con le neque modri delle saline , haeno fatto la reputazione delle acqua di Kontzench, um scenturatumento i modici di quelli stabilmenti ne hanno singotampente esagerata la sirtà sotiscrofolosa. Noi abbiamo adoperate le acque di Bex ai Logni di Lavey, per un tempe funghissimo, affachè avessimo poluto formarch usa giusta apinione sul loro modo di agire, nd abbiamo trovate : che esse eraso utili negli serofalosi poco disposti allo stato acuto o sub-acuto della flemmanio locali , o no guali non esistevano nè ascenti ni) giorro i che esse sombravano oscroltare un aricon salutare su la salato in generale ; ma che su le pinghe poi non hanno un bisero effetto locale se non se quando se ne ha la telleranza, la quale, almeno in Lavey, unu era così facile a manifestarsi-Dunque i bagui preparata con lo acque madri ci sombrano utili, mu di un'utilità tutta socondaria. Le soque di Lavoy o sele , o mescolate con le acque malei di Bex costituiscono intanto una buona risorsa baleec-terapuntica contro le malattie sorofologe, (2).

Iti Bel's the drill Accodemia de Medicina T. VIII. p. 261.

¹²⁾ E especie portunido fatriar estra esta l'apinione del nuevo ac-

8. L'iderparia recombe il sistema di Priessenitz è atata in questi ultimi venti anni tenuta come una panacca universalo per gli enturiasti e gli speculaturi. Oggi ridotta no suoi ginsti limita, si è reconsciuta la sua stilità ben ristretta. Le osservazioni su la sua acione antiscrofolosa non sono generalmente coronate di prouve, a che è più di pruovo a bastanza consincenti da lasciar penderane il valore di questo metodo nella cura delle scrofole.

Fra i più distinti partigiani si trova il Bonnet di Lione nel quale l'ingegno nell'osservare, e la veracità nello esporre sono virbi da gran tempo conocciste. Il pochi esporimenti latti da noi medesimi nell'applicazione dell'idropatta si questo malattie si disposgeno in suo favore i e nel capitolo de tubercoli glandulari noi descriveremo un nuovo metodo di idropatta, che noi cominciammo ad adoperare negli ultimi anni della nosten dimora in Isvizzera, al qual metodo atbiam dato il nome d'adropatta medicamentosa, perciocchè il metodo di Prinsernitz è combinato in questo nuovo metodo con l'uno de più attivi ri medii adoparati contro lo scrofole, i quali son dagl'infermi inguiali in forti soluzioni nel tempo che traspirano sotto le coverture (1).

9. La cura antifogiatica non ha valore diretto sa la diatesi serofolosa; ma noi la reputiamo utile contro le infiammazioni scute e anti-acute, alle quali danno origine così spesso le diverse localizzazioni scrololose; e noi himimiamo la pratica di que' medici, i qua-

bagal di mare bassa nella pestira napoletana un una apprefitationima nel casi di matettie profotore ordinerie. Me precionitimi sino, que' che nel partre pages ci offenn le segue termusulmenti d'tothia, ed i succedanti anna i memo efficani di Postuniii, e di Toere. Che le circottenne cutrence del trasforamenta, del combinuento d'una o d'tolone, passano morpare il estrite delle cure di que bogal, non è pare chi il penni, train manifesti sano i santaggi the se ne ricesmo. Le malattie, ou le quali principalmente quella acque inflaisceno , sono le mare, le urucolari, le ulture e le dermateni, le offahule, gil seem scryfalosi. E pare innegabile che l'agesté che se determini l' artene sia apparta il ludo che contenguno, e il proflerie che premnoromo sia peracipalmente il sedore. Si usapo a bagni, a docce , a fenchi , a state; con metada cabrairate in opera speciali, e son affatta scevero della parte tradicionale, e della prates locale. Si animo accore como bagnature e lavande forali. I risoltamenti de' bagni d' fachin un i male scrafolosi min pascomo escere illatoria trevandosi ivi sa granda sintellimenta che offre tatti gli apri deti statistici maneresi e sicuri. Nata del Produccore.

(i) Se la tempiracione è il procipal professir che casca dell'idropalie, carebbe questo de meso per avvenanes, ed ansat, e non da più della mostra i frapatta popularmento a notonni, delle terme d'Ischie? Nota del Inat.

il quando si tratta d'un' infintamentono d'arigine accafalesa s'opporceso a qualmente emissione singuigna. Raramente vi è bisceno di salassi generali , usa si usano con vantaggio le sarguipagho e la coppo scardicale : le sangaisughe ci has prestato utili servigi nelle esacerbazioni acuta dell'oftsimia e dell'artrito degli serefolosi. La coppe scarificate ci sono sembrate più utili negl'ingorphi cronici del sistema osseo, a nella dermalili cronicho conquato ad ipertrelia più o meso estesa d'una parte della superficie del corpo. Del resto in ogni capitale speciale noi saroma per esperre le particolari circostumo risganefacti l'apportunità dell' mo degli antifociatici selle malaitie in pareta.

10. I purpunti tenguso il mezzo per la loro azione tra gli antiflocatici cil i decreativi, perciocchè costituiscono una vera ristuisioan sal tabo digostivo. Gli serofolosi acus poco soggetti alle inflammazioni gastro-intratinali, ma questa mucosa è facilmente alterata nelle sue secrezioni. Gl' imborezzi gastrici sono in essi facili ad avseuire, o prostamente cedevols ad un vomitivo od a ripetuti purgand. Una lunga cura pungativa non sarebbe per se stessa capace di modificare la costituzione serofolosa i ma essa può essere di gran vantaggio in talune forme locali , como in primo luego , al parer nostro, nelle malattie della pello e degli organi de' semi.

11. Gli enatorii sono stati adoperati in tutti i tempi contro le acrolole ; ed in sal finir del secolo passato, ed il cominciar del presente, era costume applicare i cauterii alle braccia a tutti i fanciulli scrufolosi, non meno che setoni alla nuca, quando trattavasi di eftalmiti ribelli.

Noi per parle nostra non abbiemo potato praovare una virtà molto positiva de cauterii nelle sorcfole in generale. I pochi casi nei quali ci sono puruti veramente atili erano quelli ove noi mettevamo più neccinelt in ogal medicatura. E questi cauterii ove son posti più noccinoli ci sombrano costiluire il migliore esutorio nella carie vertebrale. I verricatore volanti principalmente convergno nelle malattie articulari feggiere , ma le più intense reclamano l'uso delle moxe, e del fuoco. Il miglior risultino nell'oltalmia degli screfelosi è la pemata stibuta, sel cui uso è da invigilare moltissino: se devesi obbliare che le postole prodotte dal tartare sohisto fasciano indelebili contrassegni, la qual consideracione è principalmente importante nelle giornietto, le quali restans sfregiate quando si truorano dieleo le orecchie « su la suos , sieche queste te parteranco al medico più odio per quelle che non gratifiadino per averle liberate dalla loro offalmia.

Petromme noverar fra rimedii di reputatione antiscrofolosi molti altri medicamenti, come pli antimoniali, la cicuta, lo sciroppo antiscerbatico, le tissue deporative, la salsapariglia, il gaziaco, il decotto di Zittmann, coc.; ma la loro utilità è per soi mecra troppo debbia, per assegnar foco un posto in questo saggio ristretto di tetapia generale. Nei apgiungeremo soltanto pocho parole sopra una pratica superstizione che data da otto secoli fa, cioè la guarigione dello servicio pei tocco d'una mano reale. L'opera del Philipa contiene alcani curiesi documenti, i quali pruovano che questa pratica è stata mato nei remotissimi tempi de re Scandinavi, o che essa è stata mata da re d'Inglitterra, assai prima che quelli di Francia foscora investiti d'un tai privilegio. La fode popolare la questo tocco maraviglioso è certo figlia di una creduich si semplice che quella che molti accordano a'di nostri alle monreque regulatesi cottidianamento dai magnesiazatori e dagli omiopatici.

C. Cura chirurgica delle serofole.

Nel coreo di quest'opera noi non tralasceremo alcuna occasione di metiore in chara iuro i notabili servigi che può recar la chirurgia nella cura delle malattio scrufeloso. Ma siam d'avvisa indicar-

ne qui i sell pueti priocipali.

Gli successi che scoo si frequenti nelle serodolo delbono essere generalmento aperti presto e largamento. Segundo il metodo enposto, si lucia che essi giungano ad una grandissima dimemione. L'aportura col forra ci sembra la sola da ategüene, so gia aspent non simo grandistimi, o massime quelli per conjustiace. La questi ultimi due casi il metodo sotto-cutanea del Guerio è molto micliere. Nella cura delle ulcore arrofolese la chirurgia ci effice duo spedienti del pari presiosi : la cautorizzazione col nitrate d'argento , la qualo devo essero ripotuta la ogni due o tre giorni ; a l'escisione delle parzioni di pulle scollata , la quali lasciato a loro stesse son si riuttaccherchbero mai , o non servirebbero ad altro che a ricoprire un pus ristagurate. Le cicatrici deformi debbees essere cocice ascora esse, ed i margini della piaga delibuno essera în questi cast riusiti con la autura ravreilla. L'uso de caustici à principalmente indicata sell'orpete depascente , il spale può ancosa richiedere le oporazioni ampliantiche capani di riparace le pordie di sustanza, lo quali principalmente nella faccia darebbero hioco a deformità spiacevolissime. La tenetomia e l'estapedia operaterta, in questi ultimi anni usali da Guerin , Boenet, Dieffeebach, Stromoyur ecc., sono state di gran servigio nelle retrazioni articolari reliquie dell'artrite degli scrobiosi. Utilimima cosa è il togice via i sequestri , chè la presenta dell'osso staccato , come di un corpo estranco , servo a mantenero una perenne suppurazione. La regola più generale in questi casi è di non fare l'estrazione prin che il lavoro di riparazione sia tanto avanzato , che l'osso infermo conservi un grado sufficiente di solidità.

De ultima diremo che le amputazioni negli scrofolesi vegliono ceser fatte il più caramente che sia passibile, nè costituiscono una risorsa se una se quende sano direnute indispossabili.

S. II. Cura delle malattie talmecolori.

Le regolo igieniche generali cho nei abbiam dato por la cura della serolola, a'applicano in tutti i punti anche a quella de' inborcoli. Noi dobbiamo passarla setto silemno in questo largo; perciocchè i duo capiloli speciali consucrati alla malattia tehercolare esterna od alla inferma trattano questo soggetto in ogni sua particolarità.

La cura è certamente diversa nella maintita imbercolare esterna e nell'interna : questa porta un prometico, ch quanto i più grave, e code assai meno al patero dell'arte.

So noi da una parte ammettiamo che la malattia tubercolaro delle glimbile esterno può guariro, ed anche che guarisce sovento e che in sua usa cura appropriata può vastaggiosamento immutare in meglio tatta la costituziono; siamo da una nitra porte convinti che l'arte non possiode alcan mezzo de far ciassorbire la materia tuberculare. E quando sotto l'uso del iole esternamente ed internamente noi veggiano diminuire gli ingreghi glandolari, da una osservazione cautta siamo stati persuzsi cho tai diminumene è dosuta alla cessata ercoica informazione, al fimiggita trasadamenlo, che gircondavano il tubercolo ; non a modificazione che que' meazi asessero mai potuto per avventura pertare al tubercolo. In questa generazione di malattie i ioduri par che migliorino ancora lo stato penerale della salute. L'otio di fegato di merberno ci è sembrato che avesse peca efficacia sul tabercolo giandiclare esterno. Il calometano ed i purgativi possose modificare. I inflammazione cho preceda le glandale, è principalmente convengoso quando questa informazione assume un carattero ecute o sub-acuto. Gli amari ed i tonici sono utili quando numeross ascessi glandulari ed ulcere

forniscono un'abbendende supparazione, o quando gl'infermi vivono in cettire confizioni igicaiche, che non è nel patera del medico di fire tero combiare. Il cuffe di ghiande e la tianza di fuglio di noci sono buoni condjuvanti igicaici. I bagni salati, indurati, e hermati convengono principalmente quando i tubercoli esisteno allo stato di cendità refle glandule, e quando v'humo poche ulcare e fistole, massime in quelli di una costituzione terpida. Se v'humo numerose ulcerazioni, e se la malattia glandulare mostra bendenza a ripotute flemmasie sub-acute, convengono meglio i bagni debalmente solfetoni, como quelli di Lavey.

Fra le pomate risolventi usate in questa malattia, quella di deuto indure di mercurio è più attiva delle altre pomate mercuriali e indurate pure. Si usa in ĉose di 20 a 30 contigrammi di induro di mercurio su 30 grammi di grasso, cioè è a 6 acist del sale sopra un'oncia ed l'addi grasso. Questa pomata irrita molto i regumenti, ma l'irritazione eritematica che nesa susuita non finince con la suppurazione: anti la sua azione passeggiera sentira favorire la risolumne delle parti vicine a' depositi inhercoltari.

la quanto al trattamiento chirurgeo, nei siamo d'opporto avviso a troppo esclusivi precetti au l'apertura degli ascessi, che alcuni chirurgi aperano presto ed altri consigliano di lascuar nelle mani della natura. Noi vedremo nel capitolo comacrato quecalmente a queste malattio, qual sia la ragione che nó l'uno ne l'altro di questi peccetti potrobbe travare un'applicazione generale. L'escisione de'margini staccati delle ulcore dese essere sempre fatta a mistra che questo staccamento succede: la cauterizzazione frequente delle superficie donde viene la marcia è pure rigorosamente da praticare. Finalmente l'estirpazione delle giandula tobercolari di sembra indicata sel solo caso che il male locale persista come unica residuo d'una malattia più generale, e che costituica una deformità di cui gl'informi vogional liberare, o una vera asgusta per gli vasi ed i aeroi dei collo (1).

(1) Qui estirmo come nella protica nopolitana, reascentachmente è cià che abbienno dette uni modo cede giudica la matera del trameri giundistri esterni, quinde per mitunicose giudica mon apparaturer questi ad alcono abra malaque radicale. Il cara colferro, e nel casi più contenta col iodara possetico, e cel indura di fiera. Ma localmenta applica la minuri rese propibili nell'intentione di diminuira l'ombito, che ne inece l'officio alla cara generale risalizara interna, e quento il tempore è sperto, spera il recoo purpitale si di tano. Non è gui per questo che nel casi miverati dal matera protice non sia de fer tesero del mezzi chirargiti attiti da fini industiti.

La cura delle malattic inhercolari interne e al tempo sieno più complicata e men frequentemente felico è quella de inhercoli esterni. Tatti i prefesi specifini che il ciminiamano, o l'osiervazione inmatta, o l'attimismo, han messo in nega, intii nuno cadedi solto qu' annimi più senera su i fatti siufata da nun diagnosi precisa.

L'arte non ha migheri specifici nella foicheara di quel che acca ne abbie nella ecrofola. Buogna adanque prima d'ogni altra cosa fondare le indicazioni che la terapia può o dove adempiero. Il prime fiets the vuolsi sever soft occhi è che il tabercole son è cia un predotto directo d'un lavario infammatorio, ma un prodotto speciale, is cui presents divien tristlisima per le alternalisi secondanie di struttura e di fumiace, che esso produce. Obraccià non vuolei obbliare che i tubercoli interni hanno una tendenza predominante a debildar l'intera costituzione, ed a destare, massimo nel secondo periodo, lo flemmasie picerose su diverse mucase, a uella fine le gramuzioni colliquative, sia ce' sudari sia can la durres. la conseguenza di ciò in così liero merbo la parte del medico esser des quella di manicoler la sufute generale in boono stato per lasciarle la forza di lottar cel merbo , e guella di regliare o d'ossigne a' tristi effetti della restione locale de' tubercoli. Respus non lasciare di sollerar gl'infermi como più si manifestino e s' in : gigarliscano i patimenti del morbo. Finalmente è necessario mettere la accordo tatte queste diferenti indicapierà, e principalmente non adempierno una a danno delle altre. lo esportó alcuno de melodi più vantati.

 Gli alternati , a'quali si attribuisce il potece speciale d'operer direttamente su la malattia tubercolare, non di sembrano essere veramente dotati di tanto valure: noi se parleremo misulamente trattando della lisichezza, e ci dispensiamo però di farno in questo lurgo l'analisi.

Ci fermeremo admaque a rieguardace repidemente alcuni metodi generali più multi in questa cura.

2. Gli antiflogittici prestano una reale stilità nella cura della tinichezza; una immaginare di poteria guarire a forza di ripetani salassi, sarebbe un fanesto errore. Essi sono indicati quando l'organo intubercolito è melto congusto, o intensamente irdiammato. Score
sucora da praticare una o due volte al cominciamento della listithuras di como aristo e fribrita. Sono auco richiesti all'emotini.
Ma quante volte i salassi nun sono necessariamento voluti da una
vora reagione su lo stato generale, essi sucanos sompre ben sostitatiti dallo emissioni sanguigno locali e duto sanguistophe-

3. I sercetici farme la base d'un infinito numero di rimedi docastati centro in tisichezza, ed in effetti sono indispensabili nella eura di essa. L'oppio principalmento è di tutti i rimedii quello che senza mai guerire i tubercoli, combatte meglio alcuni de sintomi più penosi, come gli accessi faticosi di tosso, i dolori docali, l'insonnio, l'oppressione coc.

Gli altri colmenti e endativi humo un'azione assai più debole. Ma oggi la preparazioni oppiato son tanto, che muneggiandole aldimente possono essaro adattata a differentiasimi bisogni curativi.

4. I deriestici in tatti i tempi humo avuto gran parte del trattamento della tisichezza. Ed in voro io li credo melto più utili che le emissioni di sangue, le li ho vedato soventi volta arrecare un sollievo or passeggiero, ora un po più prolungato, ma non mai avero l'effetto debilitante delle emissioni sanguigne. I derivativi sal tubo dignitivo , principalmento i purganti, diminuiscono talvolta le congestioni locale o ridestano l'appetito; ma conviene adoperaricon circospezione principalmento nel secondo stadio, per la frequenza de' tuberculi setto-mucosi negl'intestini. Riguardo a' rivultivi i socapiami hamo na szione pronta , ma assal passegglera , e convencono soltanto quando si richiede na gapido effetto rivuleivo. I vescicanti volanti in gras mamoro, o su le pareti del petto, o fra le spalle, costituiscoso no ottimo derivativo : asi preferiamo di metiteros più tuti insione che di tenerne uno per lungo tempo. Le mone applicale con la parta caustica di Vienna, o col caustico di Filhos hasno ancora avuto Lucui risultamenti. Nei le abbiamo grafche volta prescritto in gran numero su le pareti del petto, ma crediamo che esse sieno state lodate più che non meritarano nella tisichesza polmonale. Principalmente pella tisichezza di corso leste il loro uso ci è sembrato utilo. Ma puro demandiamo a noi stessi se il corso leuto in questi casi sia dovato piattosto afla natura del malo che a' merri di cura. In quanto alle moun cul fuoco noi le reputineno per lo più mutili nella tisichezza. Nei abbiamo qualcha volta applicato mone con l'acido solforico, bagnando una lucchetta di vetro o un pessello d'amiseto la questo liquido, e facendo sultr pelle alegno strisco su le quali estendevamo l'acido. Questo mesodo di è sembrato molto utilo : perche permetto di seguire la direzione delle fibro mustolari del gran pettorale : e quiedi i movimenti rissento men deloresi e le cicatrici meno affliggenti. Una volta ri è sombralo che i dolori plearitici collisatimicai cadessere a questo metodo di care ferirmaiene, ma l'atilità a dir vero non fu che passercione.

5. I ismiri, sieno gli amari sieno i propriamente detti tonici amno i ferruginosi, trovano più specialmente il biro lengo nella tincherra di cerso lenta e peco febbrile, come ne' casi di remplicazione elevetica. Le bevande amare possono entrare nella igiuno degl' infermi: le proparazioni di china e le pillola di pestecarbenato
di ferro sono in quanti casi d'un' attività multo maggiore; pur
non di meno son è dimostrato dall' osservazione che questi mezzi
capaci talvolta di ravigorire gl'infermi valgano a ritardare il cerso
della malattia. La tero azione pulliativa peò ancora divenire salutaro verso la fine quando regionsi combattere i sintemi colliquativi. Cest, a mo'd' mempio, il selfato di chinina è uno de' migliori
menzi per diminuire gli abbondeveli sudori, che spesso compariscono negli ultimi periodi della tincherra.

Passerome sotte silenzio l'uso delle acque miserali contre la malattia tuborcolare informa, perciocché la fore utilità non ci sembes

nò punto ne poco dimestrata.

PARTE SECONDA

ANATOMIA , PATOLOGIA , E TERAPEUTICA SPECIALE DELLE MALATTIE SCROPOLOSE E TUBERCOLARI

En questa seconda parte noi saremo per vedere tutt'i fecomeni morbosi, che surguno nelle diverse localizzazioni delle acrofole e de'tubercoli; nè tralasceremo di esporre tutti i principali metal che la scienza nelle stato presente possindo per combattere così fatte malattio.

Questa parte speciale sarà divisa in sette capitoli. Nel primo tratteremo delle malattio delle glandale linfatiche esterne ; le quali sono state a forto allogato fra le malattie scrofolose propriamente dette, poiché sono per la più tubercolari, quando appariscono nella tenera età. Le malaltie poi propriamente delle serofolose formeranse il suggetto de' cinque capitoli , che verrasno dopo , dose esporremo parcessivamente le differenti località scrafelose i ciò sono, le malattie della pelle, del tessuto cellulare sotto pelle, dedi organi de secsi, delle acticolazioni , e delle ossa. In quest'ultime espitolo agiteremo la quistione de tubercoli delle com , i quali beschò non rari pure non costituiscono certo la più gran parte delle malattie del sistema cosco degli serofolosi. Finalmento il sottima capitelo tratterà specialmento la malattia tribercolare interna. Abbiam dato a questo capitolo minore estensione di quel che avrenmo voluto, perciocché la scienza possiede riguardo a tubercali mutariali più numercoi e migliori che non ha per le scrofole. Ma da un'altra parte non abbiam pototo passare al tutto sotto silentia, ne trascorrere con troppa heevità quanta parte della patologia; come quella che da tutti i medici è riputata importantinuma per le muisticon relativo allo scrofole.

CAPITOLO L.

DE VENERCOLE E BULLE SCROPPILE SQUAR GLAVOURE LINFATICES.

Daremo comisciamento al trattato speciale delle scesfole e de tubercoli cun questa malattia, la quale è stata per imigo tempo considerata come il tipo delle malattie serofolose.

In penerale il modo code è stata risolata la presente quistione non nequista gran fede alla scatterza della spirito medico. Fa veramente maravigia il vedere como a di nestri gli matemini stano ancora ridotti alle ipotesi su la struttura delle glandale linfatiche, quanturque questi organi sima tanto accessibili alto scalpello ed alle instruccio, quanto facili a venire summati col microscopio. E fra i patologi regna lo alessimimo dispurere rignardo alla parte che questi organi tengono nelle malattia acrofolose; benchè il conservazione diretta possa cotidianamente chiarirenza, è la lero anatomia patologica possa essere senz'alcuno cetacolo studiata la tutti gli depedali dostinati specialmente allo malattio de fanciulli.

Trapassando sotto ellectrio I ipetesi del Bromsais , che allega la sede de tutercoli nelle giandale limbliche, e riguarda le ercolole come un'irritazione de' vasi biaschi , noi asche oggi trosiamo che medici si divideco in tre opinico). Gli uni riguardano la malattir del sistema glandulare negli scrolatosi come prodette dal deposito di una materia speciale, cui van nomando materia serofolosa, Ma questa sostanza son esiste, e noi lo abbiamo por ora dimostrato, Gli altri dicoso, e dicos vero, che questi depositi celle giandale linfa-tiche, principalmente nell'infanzia , sono per lo più di patera tubeecelare. Fin qui costoro hanno tutta la ragione: ma quando poi togicon negaro l'essenzialità della scrolola, per questo che il tubeccolo glaudulare non offre differenza di sorta dal tobercolo degli altri organi, costoro cadopo evidentemente pell'errore, come abb omo dimostrato nella parte generale delle nostre investigazioni. Finalmento una terza opinione ammette la natura tebercolore delle giandale informe negli serofolosi, ma essa separa la malattia bahercolare delle glandule da quella degli altri organi , e la considera come una forma di serofole. Ma ciò fa una singotare confusione per lo valore del propostico, il quale riesce differente per uno stesso prodotto merboso secondo l'organo che lo racchinde, e la composislove istologica , la natura intima di questi prodotti morbosi , che

sen perfectamente gli stessi nelle glandule tubercolori e nella malattia lubercolore de' polimoni (1). La sola esservazione deve decidere,

S. L. dustemis patelogica de tudorcoli e delle appofule giandulari.

Primieramente daremo un treve emite su la struttura normale di cotesti gauglii.

Le giandule liefatiche si rinvengeno.

n. Nolle parti superficiali del corpo, nella regione cervicale, al rollo, alle secelle, agl'inguini, in minor numero dinanzi alla oreochia, e an le membra.

4. Nel petto interno a berechi, o diconsi ganglii breachiali.

c. Nel mesentero, e nomumi glandele mesenteriche.

Il lor volume normale varia da 2 o 3 millimotri a 2 contimotri. Il lor colore è resco nelle superficiali, un poco più pallido nello stato normale nelle musenteriche, a pur lo più, se non sempre, melanico e nero nelle brouchiali.

La loro struttura, ottre il Isgumento fibro-cellulare che le involgo, coesta de tro seguenti elementi.

5. Vest linfatici, che pervenendo nella glandala si rimisconmovamente in tronchi avanti d'uncirno, doude il nome di gangla infatici.

I vasi linfatiel, la cui doppietra diminulace o s'accresce secondo cho si divideno in remi o si rimaisceno in trenchi, nello stato normale non vi dimostrano mai quelle varicestà, che alcuni matemes hanno considerato come sparii cellulari riempiuti di linfa.

- Vasi sanguigni, che esistono in gran sumero mile glandale linfatiche, e seguono più o meno il corso dei vasi bianchi i le arterio si suddividono ed i capillari si riuniscono progressivamente per formero le vene.
- (i) Abbiamo in sul principio annunciata una divergenza di spiolusa cal nostro celebre Autore, era è questo il lungo da formulare in nostra idea nelle asquesti conclusioni. Gl' imporghi glundulari è vero che non esse un fatta nel ascessario nè proprio solo della malattia serefatosa, me ne son non per tante la località più comune. Gl'ingieghi glundulari indereculari è vero che auno stati per la più continuo. Gl'ingieghi glundulari indereculari è vero che auno stati per la più confinsi con gli acraficiosi, ma non sono però più frequenti di questi. La restorno ed ostinazione della malattia, la difficcione in più glandule, in darenza e la circonettinua di questo. l'età dell'indereduci nempre giorunite per gl'ingerghi acrofelosi e adulta pe' tabercolari, il corne miridiale e distrutibo più ne' muchi tabercolari che negli acrofelosi, la compegnia d'akui segui generali e locali, come l'abito del cerpo, l'etti-

3. Un parenchima che riempio gl' interstati de' vasi. In l' to vedato troppe volte, a troppe volte l'ho rinvenuto sempre lo atesso, tacade non posso dobtare menommente della sua ensterar : so altei lo ha megato , è na errore gradetta dall'usa esclusiva della inierioni.

Questo parenchima è composto da piccoli globetti rotundi di 1/200 ad 1/133 di millimetro, con contorni distinti, e specchiatissimi, e chindenti un nodetto di 1/600 di millimetro. Un inviluppo cellularo pallido di 1/100 di millimetro involgo spesso questi nocciunit, che stanzo in una macca intermedia semi-tranjarente fina e granziosa. Questi stessi globetti si truovano nelle amigdalo, ed in altro glandule agglomerate. Ciò non per tanto nuovo ancora qualche duthin non già su la esistenza di questo perenchima, ma su la sua forma. Molte volto io ho creduta riconscere nelle glandule linfatiche alcuni glameretti, i quali da filmie sono esquati nel pancrens d'Aselli degli animali, che altro nen è cho una giandula linfatica. Non avvei per anila a maravigharma che nel gangtii linfatici fesse per incontraesi di primo abbonto delle glandule lobale senza condotto escretore, e versasti il predono di lor secretices direttamente per ondomoni entro i vasi limiatici.

Così le giandale infatiche servous ad una settile divisione, alla apandimento di una rete esirabile di vasi linfatici : e si composgono di questi vasi, ili rasi senguigni, e d'un parcochima giobulare, di sui restano a determinare la struttura e l'aggrappamento.

Si comprende di leggieri che le materio morbore si depositano fanilmente in questi ganglii attesa ia loro atruttura: imperocche questi depositi si fimao a proferenza done ha luogo ima gesede sa actularità; e la atruttura organica opposo degli esteccia alla libera circulariene. Ma furse da questo patrebbe dedurai che nelle scrulolo la liufa è inferma, perché spessi sono i depositi imbercolari in giandale ricche di vasi liufattici? In primo luogo, nella pelle, nelle articolazioni, e nelle ossa, si manifestano nere scrolole, e più fecquentemente ancora che negli stessi gangti liufattici: ed in secondo

gion del monto , la qualità del materiale dell' accesso, e sepre testo la presenze, e l' assenza della malattia propria taberrelece; son cosa che passono chierire la sempre difficile diagnesi deglimporghi glandulari quando sono softinioni, e quendo taberrolari. E restano alle aperiali diagnesi dei merbi radicali che gli produtono, testi quegli altri imperghi glandulari. Il quali non appartangano nel all'una nel all'altre di queste categorie. Certimente l'asservazione mirroscopica recide il dabbia quando nella giandala lialattiche raccomata i competitorio subcreatari. N. dei tradImpo riguardo a' tabaccali à risapato che essi ritrovansi più su' polmora che in qualenque altra nede; unito che questi non contensasero alcuna di queste giandale nella loro interna struttura; nè la iero esterna superficie, henchè più ricea di vasi linfatici del loro interto, è più seggetta a' tuberceli.

In somma quanto è poco regionevole d'allogare la sede de tuberrell ne Telatici, tanto è gratuita l'ipoteni di considerare la cesi la

origine delle serolole.

Passiamo era a considerare l'anatomia patologica de tuberceli e

delle scrofole nelle glandate Infatiche.

Abbiam rinvenuto la materia tubercolare dello glandule linfatiche essere la stossa strussaima che quella, che rinvicusi ne polazza ed in tutti gli altri organi. Anzi studiandola in questo glandule si corre minor rischio d'errore; da che negli altri organi, per escregio no golmoni, le cellule d'apitello, i glabetti granulosi, ecc. seno spesso accidentalmente mischioli con gli elementi del tubercolo.

Nelle glacicio mineriteriche la materia tubercolare subiace minori alterazioni distruttivo. E nel vero non vi è essa rircondata di pus, nè vi si rammollince se non raramente. Vi è più frequente la trasformazione eretacea; benchè meno di quel che esser soglia nelle glandule bronchiali, nelle quali il tavorio inflammatorio e suppurativo circonda più frequentemente i depositi tuberculari.

Finalmente nelle glandule seperficiali si osservano più spenso le fesi distruttive, ma trollo più caramente la trosformazione cretacea.

Nei abbiam vedato comparire il tubercolo nelle glandirle lintatiche autto le due forme di tubercolo grigio semitrasparente, e di tubercolo miliare giallo, comiscionio piccolinimo, e divenendo sempre più voluminoso. Ma qual che sia la forma che il tubercolo assona al suo primo apparire nelle glandiste, noi lo reggiamo sempre cel tempo andare acquistando l'aspetto di tubercolo giallo caseoso: e pure quando provviene dalla granulazione grigia, rimano per qualche tempo circondato da una zona grigiastra semi-trasparente.

Quando vengono esattrinate col microscopio le feito settili di giandiale tuborcolari, vi si risviene una vascolarità notabilmente aumentata; ma i vini ordinariamente si arrestano al limito della materia inhercolare, o non vi pemetrano se non per rara eccezione. Noi non se li albianto rissentili so non una sola velta. La sostanza merbesa depositata in principio in varsi penti isolati, disenta aubito confluenta; e la glandata, che nel principio non racchindeva se non inhercoli isolati, passa a poto a poco ad un'infiltrazione quasi generale. È de osservare chie il tosseto circostante a tabercoli glandulari apesso non offre alcuna alteragiane di vascularità: la qual promunziata aspra tatto nelle glandulo aspetiliste, apiega la frequenza del lavorio inflammatorio architettato per la presenza del tavorio inflammatorio architettato per la presenza del tavorio cellularo al di fuori della giandula, ha parte di questa inflammatione, la quale ai diffende, e termina la suppurazione; in guisa che si tranva costituita un ascesso, dal quale vien fuora un misto di pus e di grametti tabercolari, tratti e distoccati dalla sirsea suppurazione. Per altro nou solamente le giandule brenchisti, ma anche le giandule superficiali, possone ranmolibral nel loro interna, senza che questa alteraziono aia seguita da un processo inflammatorio o suppurativo.

La trasfermazione arctates produte nelle glandule come altrora

l'aspetta argifeso de noi per lo innauci notato.

Data un occionta su la composizione microscopies de teaunti in

questi diversi stati, noi vedrenzo le seguenti cose,

I. Che la materia tehercolare ofice il tipo de anoi corpleticoli caratteristici, sapratutto se il mominata con buoni e forti ingrandimenti. Questi giobetti di forma irregolare, di contorni angolari, por liedrici, materigoro nella loro antanza alciani granelli malecolari , ma non racchinziono nei quoccitati ne nodotti: essi suno molta differenti da giubetti dei parenchima giandolare, i quali nopo rogolarmente iferici, con contara ilensi, missisi di un nedotto, circondati sovento da una membrana cellulare che gl'incolga. Fiquimente la materia interglabiliare che congiunge fra lero i corplecimoli del tubercolo è molto più dura di quella de giobetti parcochimatosi delle giandole, i quali pir che restamento quan liberamento sosposi trantini nel mento che li circonda.

2. Che le materia interglobulare a liquelle, quando si rammotimento non è accompagnato da supportazione : i corpicciacii, diventati liberi, s'ambesson di quel liquido, si grafiano, od alla fin fina al sciolgono in que mana grannicoa senza alcuna forma distinta.

3. Che la supparaziona promove da prima una mescolanza di pur e di imbercolo alla superficie di quest' altima ; ma questo viene ad essere ben presto persotrato tutto quanto, senz'altra eccezione che di que' soli pergetti che già so ne truoravano distaccati innanti, o che sengono satatti fuora dalle aperture esteriori. La marcia tuburcolara è per lo più molto densa, non sierosa, nè tien sospese quelle muse rapposso che ha la marcia scrofolosa: al contratto racchiado alcuni pezessoli giulli, friabili, fi consistenza cascessa,

che facilmente si schlacciano acto al dria, e si discielgano nell'acqua sotta forma grumosa: i quali pazzuoli variano della grandezza di un granello di casape fino a quella di un pinello, ed aucho più, o presentano non pure all'occhio sodo ma anche al microscopio tatt' i caratteri della materia tubercolare. Ma talvolta questa è tanto ben disciolta nel pus, le glandule sono così poco indurate e con poco volumianso, che può cadere in dubbio se il pus racchinda o no alquanta materia tubercolare. In questo caso dovrà giungersi ad una diagnosi certa, comminando questo pus sotto il microscopio, dopo d'avere introdotto per capillarità un poi d'acido acotto fra le due lamine del vetro che racchindoso il pus preparate per il osservazione microscopica. Allora si vedrà che i globetto del pus perdono per la più parte il loro invilippo; ma quelli del fabercolo, se ce n'ha, restano istatti, o conservano tutti i caratteri che lero appartengano.

S. Che nella trasformazione cretacea si truavano grandii o conerezioni calcari non meno che cristalli di colesterina. In ho osservato questi ultimi più spesso nella materia cretacea che altrovo. Spessa i giobetti tribercolari vi sono ben conservati : ed aucho in quelli delle glandule io ha osservato che eleuni grandii caicari potevano trovarsi fin nell'interno de' corpiccinoli proprii del Inbercolo.

6. Che inciando a dorer dare a suo luogo la descrizione dell'alcera tubercolare che tien dietre agis ascessi provvenienti dalla funiceo de tubercoli, e della inflammazione circostante, possiamo dir bene che vi si truova un misto d'elementi inflammateni , come il pus, le concrezioni pseudo-membranuse, e d'elementi proprii del tubercolo, come le masse frasbiti, melli, giallastre, più o meno voluminose, i quali avelano al microscopio i corpiccianti progrii di questo prodotto morbago.

Americaso una volta il fatto che quella malattia che per tanto tempo è stata presa pel tipo della screfeta consiste quasi sempra in un deposito tubercolare delle glandole linfatiche, e questo fatta essendo spesso confermoto dell'autopsia cadaverica; seguirebbe da cià che lo screfete altro non semo che una malattia l'abercolare, psichè nelle autopsia de fascialii che presentavano alcuni segni screfolesi nelle glandule dei collo si truovano spesso ad un mediatmo tratto i tabercoli segli organi interni, a principalmente ne' palmenti.

Noi non pensumo she questa miniera di concludere sia rigorea. Imperciocche se i Isscialli scrafolosi pessontane all'autopsia i tabercoli nelle glandule e ne poimusi, questa complicazione delle accessio con un'interna malattia tubercolare è apponte quella che ha prodetto il termine latale. Ma qual differenza tra la mortalità delle acrofule è quella de tubercoli? Essa secondo le investigazioni del d'Espine è nove volte maggiore in questi che in quelle. In girsa che i più degli acrololosi non mnoicuo di acrofota quand'essa non è complicata da malattia impreculare interna, e quelli che soccomboso per lo più è in seguita apparato di così fatta complicazione, se tu no occettui quelli che minimo di sarie vertebrale, di suppurazione abbendevole, e di grant discottivi articolari.

Fee of infermi scrolulou si truovano alcuni, e nel fra poco lo dimestrerens can la statistica, i quali a nessun tempo della loro informità hames sollierto ingarghi tub-reolari në al colla, në in alcan' altra regione : e no baici per lo più si truora, come à provato nelle opere di Louis e di Molliet e Barthez, la malattia tubercolare senza complicazione eccofisiosa programente detta. Può dusque contro tai fatti ammetterei l'assoluta identità fra quelle due malattie ? Certo nan è questo il nostra pensiero. Ma potrebbe opporsi che pelle strese famglie trnovascosi alternatamento alle volto soggotti peroblesi e televrolori. la dieteri esser dorrebbe la stersa. Ma parlando dell'eliciogia delle serofole e de' tubercoli mis abbiem dimattesta : che spenso l'ura è l'altra di queste due malattie si mostrano in individui, le cui famiglio non presentano alcun antecedento di ene : e che qualche volta quisto l'ecedità, ma che la alcune famiglio produmira la serofola, in altre i tuberceli, in alcuno altre finalmente le scrobile ed i tubescoli altergano fra lero. Ora dedurre da fami tanto avariati l'illazione della identità sarebbo ardimenty; non se un può cavare altra giusta comaguanza che questa, che le dec malattie sono independenti fra lora, e che possono trovarsi unite mella steum famiglia.

Di tatte le formo di tubeccoli, quella delle glandale liafatiche, sopra tutto delle sateriori, è la più frequente che noi avessimo osservata negli arrofolosi; ma a dir vero siccome molti scrofolosi non hanno tubercoli ne glandulari ne d'altra natera, questo modesimo fatto non ha nulla di patognomonica ne di decisivo per l'identità delle due malattie.

O rimmignac a trattaro le malattie non tubercolari delle glandale liefatiche presso go serofolosi. Passiamo sotto silenzio quegl' ingorg'hi simpatici consecutivi ad alcune malattie del florme, all'asgoleunite, ed a qualtuque altra malattia, che apporta l'ingorgo glandaiare, come l'effetto d'un' irritazione consecutiva. I gasgiù balatte i possono inflammarat e suppurare, ed un'infastimaticuo llemmosqua prettosto che lesta si spande all'intorno. Aprendo
questi succesi, a' immerga il bistorina in un tessato molle como gelatinoso, clastico, consistente, d'un giallo rossastro. La quaetità
di marcia che vinu fuora da questi nacessi non è ordinariamento
is proporzione con la' finitanzione che s' avvertiva avanti di aptirli. Da poi l'infiammazione suppurativa di questi gasgii può passure allo stato ulceroso, la piega per qualche tempo è in suppurazione, posco si chiade, è si cimargina. Il tesunto di queste glandale
pessenta un sumento di vancularità e di rossezza, un sumento di
densità, ed un più forte sviluppo globularo, e tulculta ancces un
tessoto fòroso arcidentale.

Si risvicuo l'ipertrafia delle glandule liefatiche assai spesso nel suggetti serofolosi e tubercolosi, benchè questa malattia si trunvi, e aposso, in individui non affatti ne dall'una ne dall'altra malattia.

L'anatomia patelogica di questa glandule ipertrofiche fa vedere la superficie liscia, possa, vascolare, il lero interno composto di un lesento fibro-cellulare, ricco di vasi sanguigni, me poverissimo di liafatici. Le giandele non ascera ingressate son di color resea . ed offerno un aspetto omegeneo: col tempo quest aspetto in faego d'aumentaro in resserza tende a disenire d'un gollo rosato ; il loro tassuto, alle celta semi-trasparente, è inditrato d'un suro labro, alquento consentro, perché mischiato ad elementi tanguigni : la loro efenttura ticon allore per bass un tesseno fibroto di finissime fare di 1/1000 ao 1/500 di millimetro di targherra , lo quali formano per lo più certi fasci longitudinali e regolizi, ovvero s'intersecano la diverse direzioni. A questi elementi fibrosi son congiunti in alconi di questi tomori molti elementi fibro-piastini ; i giabetti aho scora abbiam detto trovarsi in questo glandale allo stato normale si a chipparo notabilizente in mamoro. Si ricasoscono printipalmente melli nocciucii di 1/180 ad 1/133 di millimetro, rotordi, e contenenti un nodetto o recondito alle notte da un inviluppo politife e rotondo i talvolta minesno questi elementi giobulari. In greerato i vasi. le fière, i prodotti fibro-plastici, ed i globetti glandulari, vi stanco in proporzioni molto differenti ; il che fa esser diverso il lero aspetto ad cecluo audo. Il predominio detta vancularità anmenta la luro resserra : il predominio dell'elemento libenso dà loro. ad occlaio audo un'apparenza fibro-gelatinesa ; il predominio fibroplustico di loco un calor gialio-rosato; finalmente il predominio pistulare da fore una comissenza melle, ed une aspetto giallo sallido, come gelatiniforma.

De ultimo epilogendo quasto lo studio anstornos della malattio giandulari nel futerculosi e negli perofotosi di ha integnato per se spesso o per l'annogra o differenza delle dua malattio, pervonizzo a conduntere le seguenti core.

Le malattie giandatari degli serefatosi sona melto più spesso di salara tubercolara che inflammatoria ed spertrafies. Questo priscipio sarebbo fascensole all'opinione dell'identità delle due malattie la serofatose e la tubercolara; ma è più ragienerole in bago di questa tirarne un'altra illumone, cisè che gl'ingarghi glandatari non sono se punto ne pono il tipo delle serofole; e l'infurbercolimento glandatare non è scalmente so non una frequesto complicazione di quelle. Per morlo che l'essenzialità della serofata è fatta chiara da altri morbi serofolosi, nun tubercolari. Quel che abbiem qui detto intorno alle giandale linfatiche superficiali, tutti i bacci pabologi l'applicano alla malattia tubercolare delle glandale benchiali, che nessuno pensa di separar da' tubercoli. Lo stesso è del morbo cui malamente vien dato il nome di serafita meternica, dappoiché è una vera malattia tubercolare bene specchiata della glandala tuescoteriche, e più spesso anche del peritones.

Colore adesque che si sforzano autora ad allogare la malattia tubercolore écile giandole fra i morbi scrofelesi sono al parer noatre pan meso in errore che quegli sitri i quali negano l'essenzialnà della scrofela, soi perche gl'ingorghi delle giandule sono frequentemente tubercolori.

S. II. Parelegia de celerceli e delle serefete delle giandale linfatiche superficiali.

Gilingorghi tobercolari delle glaudule vanno sotto il nome di giandale, di suestri acrefotori, di adentis scrolotosa acc. La descrimazione di glardale deve essere cancellata, perchè non ha significato e paò essere perfettamento sottituita da una voce che meglio indiche la natura della malattia i ma il nome di tumori scrolotosi deve essere rifintato a mello maggior sagione, perchè peggio che il non aver significato, no ha uno tutto érronco. Noi abbiara vettoto che ven s' ha mica materia sepolotosa propriamente detta : disque solo per una distiligazione singulare, o per un osservazione impetificialissama, o pur per desto di trovar troppo difference. Siche à costo del vero, è stato ammesso un deposito di materia scrofotosa melle glandale indatche, che altri ha voluto distinguero dalla

materia tubercolare. Dir non è mestieri che noi in questo luogo son intendiano partaro de cuii di semplice ingurgo plandistre. E son ammettimo suppore il nome di ganglito inhercolare : da che tal pomo ha di vero questo solo, che ammetto la natura tuterrestare del deposito ; ma secondo tutte le nostre più acrupolose ricerche, l'infiammagione ganglicoare è la conseguenza del deposito inhercolare, e son lo precede, Noi quiedi trovamo da preferiro la vope di unbercolosi giandulare, perche il deposito tubercolare vi sta come lesione costanto, dove che l'infiammazione può o no sopraventirei. E non è forse le stesso per lo tubercolo pelmonalo che i migliori patelegi si guarderebbere dal considerare come posumonite tubercolare? Noi vedromo fra poco che le giandule limintiche superficiali passono rimatere per anni tubercolari senza avolgoro infiammazione.

Nell'incominciare i nestri studii su le serofolo e su i tubercoii, noi divideramo l'errousa spinione diffonissima su la natura speciale e serofolosa di così fatti ingorghi. Per questa regione sci abbiamo industramente ricolto nella stessa entegoria lo malattie tubercolari delle giandale, e le serofolo peopriamento dette. Quando in appresso noi averamo corretto le nastre opinioni su questo punto, pure abbiam voleto conservare la medesima risoluzione già preca, ma il nostro scopo allora e stata quello di suntiare i rapporta che legato queste dos malattio.

In tal gona noi abbiamo recceiti 615 firti d'ingerghi inhercoltri delle giandule miamo, e di diverse malattie serofolose. Su questo aumero abbiamo 429 individui infermi di serofolo senza tubercoli , e 175 individui infermi di inhercoli ne gangli ed altreve, complicati a no con le serofolo. Nai pessiamo dunque atabiace fra gl'individui delle due categoria la proporzione di 175 a 615 o sia di 5 a 2 89;175 , il che equivale quasi 1 a 3 1g2, o 2 a 7. E per tal medo degl'individui ameggottati alle nostro osservazioni 2/7 erato infesti da tribercoli, e 5/7 ne erano esenti. E fra peco sarem per dimestrate che anche aggiungendo a questi 175 cust tatti quelli d'ingorghi ganglionari somplio e d'ultero esterne, non si vico melle ad obsepassare il terro della somma de'essi. Simo giusti allo stessa rapporto somerico per gli usmini e per le ficene. Su 342 individui maschi 89 erano inferme di tubercoli , il che porta la pouporzione di 1 a 3 45/89 : su 202 femmine (donne, govanette, ragazze, fanciatio) 86 erano inferme di tubercoli : il che

stabilisce la preparaione di 1 a 3 44,86, a di 2 a 7. Ciò si reccoglio nel seguente quadro sinstitico.

175 : 614-1 : 3 89/175-1 : 3 1/2:12 : 7 (439 serofolosi non teberc.)

Perpergiona de soni.

Ummini, 89 -012-1 : 3 45/89 -: 1 : 3 5/2:--2 : 7 (253 scrofilos) sense toberceti Dunne. 86 :3/2:--1 : 3 44/86:--1 : 3 1/2:-- 2 : 7/216 scrofolose sense toberceti

Ne' capitali arguenti discorrerenso degli acrofelosi non tubercoloși. Per era ci acceptrenno soltanto de' 175 informi di tabercoli , a il dividerenso in cinque categorie.

- 1. La prime comprende pl' individui de due sessi, ne quali la malattia inhercolure delle glandule linfatiche esterne, ora la sola che esisteva durante la muira ocservazione. Quest' individui orane 67, cioè 33 maschi e 31 femmine. E qui ripetiamo l'osservazione d'una egual proporpione ne due sono, la qual dichiara che da queste lato non v' ha alcuna differenza.
- 2. La seconda comprende gi individsi attaccati da malattia tobercelare delle glandule esterne, e nello stesso tempo informi di diverse forme di acrofole non tubercolari ; i quali sono al numero di 71, cice 36 muscle, e 35 fermino.
- La torza comprende gi individui attaccati da malattia babecolare nelle giurdule esterne, complicata da malattia tubercolare nel poiment, e sensa serofole; i grali seno 10, cioque per ciascua sesso.
- 4. La quarta comprende gl'individui infermi di tubercoli giandalari esteral, di divesso forme di accofole, e di tobercoli polmonali ; i quali anche sono al russera di 10, cicè 4 maschi e 6 fermion.
- 5. La queta comprende gi' individui ammalati di serofole diverte a di tubercoli polmendit, sensa asse mai nofferto tubercoli nelle giundale esteriori ; i quali sono 37, cioè 9 matchi ed 8 femmios.

Danque trovismo in tutto 37 individui affetti da tuberco i su 175 casi asservati : ed è anche possibile che questa proporzione sia minetre della vera, perché è melto versionite else un carto usmero di quest'informi da noi perdati di mira avranno potato dopo poco tempo soffrire una grave malattia tubercolaro interna.

Nelle tro ultimo categorio noi abbiamo principalmente fatto la autopeio cadaroricho, ed abbiamo potuto studiare la natura anatomica di queste diserse lesico, per la samplicissima ragione che in tino la mortalità è molto più considerovelo che selle altre dus procedenti, nelle quali non abbiam potuto face autopsio se non sopra

morti di carie vertebrate, o di malattie acute intercorpenti. Oltracciò noi abbiamo morte volte estirpate le glandule tubercolari lo infixidal benefiè di buona salute. Il che di ha data occasione di face alcune osservazioni anatomiche patologiche su queste malattie glandulari.

Le suddette cinque categorio, per quanto lo comporterà il soggetto, non seronese da nei seperate, anni nei le rimaireme in una sola grande categoria quante volte dovrenno partiere di caratteri che loca appartempare in comune.

Prima del senire a trattare tette le particolarità del presente soggetto, noi riuniremo queste cisque categorie in un selo quadre sinuttico.

No. of Concession, Name of Street, or other Publisher, Name of Street, Name of	Canini	Doone	Tot.
Tubercoli glandulari esterni senza remplicazione Tubercoli glandulari esterni con la atrofole. Tubercoli glandulari esterni con tubercoli pole. Tubercoli glandulari esterni con scrafulo e tollerculi polenanali. Tubercoli glandulari esterni con scrafulo e tollerculi polenanali.	31 3 4 9	314 305 3 4 8	67 71 52 10 17
Totale	100	84	175

Danque su questi 175 casi abbismo 138 casi ne' muli esisteno tabecculi sulle glandule linfaticho esterno, Su i 158 abbumo 80 muschi e 78 femmine, la 8 di questi casi gli inguighi deano considerevelitsimi. Lisa avera un fascio di glandule tabercolari su tutta la regione anteriore e laterale del collo dagli angoli della mascella inferiore fine alle clavicole, ed a traverso la pelle intatta scorgeragal come fasci di glandule vicina, ma non unite in un soi tumore, lo un altro caso la malattia era ancora più estesa , ed oltre al tubercoli delle giandele del collo, ve a crano tanti sotto le ascelle o sotto i muscoli del gran petterale, che chia luogo una grando deformità ed un'augusta della circolazione tento considerevola, da produtre l'ideocista : la quale divendera non meso de questo fatto che della stasso svilupsamento tehercolare : chè tubercoli esistevano dovanque, e nelle giandale broschisli, e ne'po'escai. In un terzo caso un ingressmento glandulare quanto un pugno sedeva nel cara dell'ascella. In un quarto caro betta la regione del seno di ma giovanetta del muscolo pettorale o dell'ascella s'nistra ces occupata fa semoni Inhercolari. Due di questi casi sacerno per descrivere con particolunità.

Termine medie, il volume di queste glandule ammolate varia fra quelle d'una fava e quelle d'una nocella , raramente giugnendo a quelle d'un uevo di colomba, o al si il : la lor forma son è quest mis estecca, ma più spesso romervano quella d'una fava , ed in verità i toro contorna hanno maggiore analogia con le fave di differente volume. I immori più rolammosi si compongose sempre di glandule rimate dell'informazione cronica del tessuto circostante.

Overque exatato glandale inflatiche possone svilapparsi i tumori glandulari telescolini i e miscono nacora in quelle sedi ove queste glandule allo stato normale non esisteno se non se rudimentale, come a cagion è esempto, nella piegatura del cubite, o lunghesco le braccia. Il collo è senza dubbio la regione eve le grandale riavengunsi più spesso i ora nella regione sottomascellare, ora nella parotidea o elevicolare, ora nella regione sottomascellare, ora nella parotidea o elevicolare, ora nelle regioni peofesse del collo, si truovano i ganglii essone diventti afbergo di tubercoli. Qualche volta amora le glandale tubercolari si avilappano davanti delle orecchie sopra la faccia. Depo qualle del colle vengos seconde in frequenza le glandule delle ascelle, poi quelle degl' ingimi, e finalmente quelle fielle divecte parti del braccio. È ascera non cota melto frequenti ad occurrere che qualte glandale compariscano la più regioni. Il fintorno delle mammelle e raramente la sede del deposito tubercolare, è più reramente uneora il cavo del peptite.

Il quadro s'nottico segueste contiene la ripartizione per regioni de 158 casi, di cui obbiam fatto menzione.

MASCHE

Glandala	taberculari.	anlo at callo 88
-	-	alle asculie 4
-	-	agl' isguisi
and a	-	al colla perere elle claricole . 2
100	-	all calls ed alle ascelle 4
-	- 1	al colto e porteo allo sterno . 1
-	1 04000	al culto e all'inguine 3
199	100	el colle e alla farria 3
700	-	alle ferris e all'inguine
-	-	al descrie e al colle 2
*	-	al collo presso alle ciar.e alle sac. 3

Totals So.

PERMISE.

Glandule	Inhereular	of colla salo
-	-	atte secelle
-	-	a'self inguist
-	-	al petto sola,
-	-	al callo of alle asselle 5
-	-	all polic a al menerore
-	-	el tello e viono alle sterno : 2
-	100	al brarcio ed alle astellir
FLEE	44	al collo a na la claticula 2
-	-	al calls o an in frecis
(2)	2	al culto all'ascella e al bratein 1
_	-	el cella e ella ence :
-	40	all celloullinguine culfe gi fromeh 1
-	-	alfa manella all'accella e el mes pett. I
-	-	alla minnella e al collo
		Totale OR

Se ne togli dunque la maggior frequenza degl'ingorghi glandulari tubercolari intorno alla glandula mammaria nelle femmine, nen trovi alcona differenza sensibilo per la sodo della malattia riguardo a'ansi.

Fra gli autori che hanno trattato delle serofale, ve s'ha alcuni che hanno indicata la pessenza di tumori serofalasi in regioni differenti da quelle che noi abbiamo indicato. Gost Amato Limitano parla di un caso [1] in cui ve ne erano al collo, alle tempia, alla fronte, ed in sul petto. Carlo Hanerwalf fa manaione di un caso nel quale un gran numero di questi tamori molii ed indalenti occepavano tutto il besocio dalla spalla alla mano. Withe parla di simile tumori che a' estendevano dallo dita della mano e da' piedi per la braccia e le corea. È stata anni nomata arrafola concatenzia l' unione a gnisa di cocona di così fatti tumori. Jahn parla d'una corona di simili tumori, che s' estendevano dalla nuca all'ano imphesso la spina del dorso. Kortum cita esempi di questo gesero riportati de autori , i quali parlano di simiglianti tumori sparsi su tutta la superficie del corpo.

Evidentemente in molti di questi casi è incorso un errore di diaguosi. Per mussima generale gli antichi, i medici dei secolo passato, ed anche un bel sumero di quelli d'oggidi, osservano con tanta poca

⁽¹⁾ Curat, med. cent. III. curat, 84.

pracisione, ed imuse trimente trovar core stracedinarie, cho non el deve aggruntar fede alle toro asserzioni, se non se quando esse scoofondate su pruove sufficienti.

En struttura della gizadole inbercolari è stata con particolaricà descritta nella parto anatomico-patologica della nostra opera. Ciò ton per tanto vogiamo in quanto lungo ripenere che l'imporgo, lo accresciato resocce, e l'assenutata consistenza, fatti che s' contrano apesso nella grandula limistiche, apportangono a tust' altre lesione, sia all'infinamentione sia all'ipertrofia, ma non costiluiscono per nulla un primo grafo dell'alteratione tubercolara.

Ora postama ad indicare il corso delle principali fesi di svileppe cho si asservano milia melatim babeccolare delle glandale esterne,

Le glandule linfatiche, malli, mobili, a pena discernibili al tatto nel loro stato normaio, si gosliano, e presentano, como prima pos-sono ovocre avversito, p un' ineguaglianza nella foto consistenzo, o una certa durezza. Pur non di meno durante questo primo periodo sono ancora mobili, e pestone esser premute senta che dolcana, Ecco pencho con 1000 ravvisate spesso se non quando hanno paacquistato un corto aviluppo. A misura che la melattia tabercolare progredico. la furezza diviene più manifesta : esta con giunge mai a quella dello sciero , ma somiglia pisticato quella del frutti amilacel cotti, come la patata, e il marrone d'India; e malgrado queata consistenza, si avverte in enti un certo grado di resistenza. La guesto tempo l'aumentata provincera depende dalla confinenza di pin tamori glandulari primiteramento diiginnti, una carsiciamini a minera che a' appradiscono. Spesso non avvinne neppure per inflammazione che queste giandale adoriscano fra loro in un salo tuenore , ma per compressione o per asserbimento famo sparire i lessuli che le separano. Ciò non per tauto sacebbe un'esagerancon a voler regare che molto spesso il ravvicinamento di queste giandele, a la loro riunione in un solo tumero seluminoso, niene figit d'un processo inflammatorio cronico del tessuto cellulare circostante.

Ginsta a questa grado la malattia teberculare della giandario, pol restare stazionaria per auni, ed anche per tutta la vita. Conosciane una dama, sopra a cinquanta anni, la quale sotto la mascella inferiere perta alcuni tumori giandulari isolati, del solume di grosse fave, di coi ricorda l'origine fin dalla son fanciollezza.

L'esame diligentissime di questi tumori nen lascia menome dubbio che nen siano ghadule intubercolite. Alcuni autori di un alto merito prefendoso che i tubercoli delle giandicio possono spariro per asserbenento: è possobile, sta cien provato ciò. Albiano vedoto coi proprii costri occhi dissiparsi gi impoglii glandalirii che soi
avevamo credato tubercolari: la toto dispersione ienta a gradi a
gradi ha tolaciso con un trettamento indurato; ma in arquito noi
abbiano dovuto domandare a noi atcuti se in que casi con si fasse
veramente trattato d'altro che di semplici ingorghi giandiciari.

In altri casi abbiam veduto alcuni tumori glandulari evidentemmte tubercolari diminuire ma non sparire solto I infloenza di frimoni di una pomata composta di sessanta contigrammi di induto di morcurio su trenta grammi di sugna. Quoste fruncii prodiscosa una inflammazione eritematica della pelle, il quale eritema termina per desquamazione, e concerte, per quel che abbiamo avuto frequento occasione di osservato, alla diminuzione di queste glandule tubercoleri, Ma qui nacora si facciame ad interrogare noi atessi se questo fenomeno sia dovoto più allo sgondamento delle parti circostanti che a quello dello atesso inbercolo.

Danque non potrebbe fin oggi decidersi se i tuberceli delle glandrile possano o no essere riassorbiti. Un fatto molto importante per l'istoria generale della malattia inhercolare, e per noi susiciarato, è che i tuberceli posseno rammollirsi senza processo inflammatorio e suppurativo. Abbiam vedato queste fatto in molte autopsie, e l'abbiamo ancora riavennto in una giovane di realissore anni, nella qualo alcune glandale estirpato al cullo contenevano la materia tuberculare rammollita senza seppare una goccia di marcia.

Ma il fatto più comme è che il rammollimento de l'ubercoli mile glandole liafatiche esterce sia accompagnato da infiammazione a da suppurazione i anzi in alcuni casi ei è nembrato vedere che il rammollimento era conseguenza dell'infiammazione. È questa una osservazione che corro involuntariamente alle mente quando gli accessi tubercolori veggansi essere formati dopo uno o due mesi della prima manifestazione de bamori glandulari. Ma questi fattitatto che non rarissimi, non possono contituire la regola generale.

Quando una giandula racchiade più tubercoli , uno o den centri d'infiattmentone possono rammollirat e vuotarat per via di ascenti. S'avvertono allora al tatto alcune depressioni circondate da una soatanza dura che racchiade i tubercoli trudii. Questa aspparazione parziale à una della ragioni , perchi già Ambrogio Parco (1), e depo

⁽¹⁾ Opera complete editions di Pungi 1840 T. t. p. 541.

bui alemi offimi chirurgi basso raccomandato di ritardare l'apertura dell'accesso. E qualche parto di voro cortamente è espossa in questo precetto i imperocchi è cosa da non porre in dubbio che fino a che un soccesso non camunica con l'aria esterna, e appra tutto quando i sistemi inflammatorii sono ancora molto essitati, la prescuza del pro promorre la formazione del pra, come dicevano gli antichi. Ma da un'altra parte nin si può negare che con queato metodo la pelle si distanchi e a' alteri sempre più: ed oltracció abbiamo esservato molta volta, e prossimamente ancora, cho questa matido persenta lo svantaggio di non opporsi alla suppurazione parecchi.

Dal che al comprende che nen bisogna essere troppo esclusivo in l'atto di termin. Questo precetto s'applica principalmente alla cerelule, alla cui cura è richiesto individualizzare, per così dire, il metodo curativa, e spesso cangarlo secondo le fasi e le camplica-

zioni di quella malattia.

La protesa benignità o malignità degl' ingerati tabercolari felle giandule non è fundata su l'esservazione pratica. È stata dette che i tabercoli giandicari che cutrano in suppurazione fossero d'una intele maligne, e quelli che non suppurazio d'una migliore natura : ma l'asservazione patelogica ci dimostra tetto il contrario (I) I parenti per nersià ten desoluti nel reder che la pelle, che euopre questo giandule, da sara che era , a'arrossisce e suppura : e la lor tenerezza è ferita da un dalore gravissima pensanda a quelle defermi nicatrici, che tatti proccurano di tenera nascose. Ma questa suppurazione è l'unico mezzo d'eliminazione del tabercoli giandulari : e la

⁽¹⁾ all parer anniro, resolutioner come fatta che qualenque manifestazione esterna e incute di una enterta interna e generale si diffinde appreinteri tesouti e sistemi. Quindi Fintuberrolimente delle giandale esterne, o l'impergo semplice atraficeso, ha cerrispondente con quanti sono gli ergani, i tessati, ed i sistemi organici, che passono divenir sede della sero-lula, e della taberroliosi. Ma non si possono aver delli certi a sicuri per manutere o priori quendo sele corrispondente soch per rimojer sincepton e quando nelli-reorgica. Certa cana i mon per tanto che per ingorgar di marcie, e per prefendere di supperazione, mi la serofola nel la inbercolani w'immeglina mai, nel come gli antichi direvano, menomamenta se ne deputi il anngue; anni da questa apperazione si veggone per lo più aver cominciamento quai rapidi peggiaramenti in tali mochi, che essano svuta per molto tempo un corre contamiente sea lente. Mate del Tradattore.

rarita de' con di reassorbimento, come quella aucora moggiore di tranformazione calcarca è cretacca do' tubercoli glandulari esterni, non farmo che dar valore a tate opinione. Ed abbiamo di più construto che gli ammulati, che avevano le glandula tubercolari supporato, erano meno soggetti alla malattia tubercolare interna, che quelli che poetavano in queste glandula i tubercoli aucora alle stato crudo. E parimente ci è venuto fatto di vedere che una guarigione promutura ed instilicas d'ulcere glandulari enterno è stata tairolta il comisciamento di una più grave malattia che s'architettava in altra sede. Che s'abbandon una volta questa falsa idea di benignita e di maligoità.

Il tubercolo glandulare non suscita intorno a se un'infiammentene suppurativa se non se quando il rammoltimento è giunto ad ma certo grado. La pelle allera divien di color di rose, e leggermente pastosa , e conserva l'eggerissimamente l'impressione del dita. A questo iedizio spesso si riconoscerà la profonda collezione purtfesta, benche non sieni appora manifestata la Cottogrione. Ogesto procosso talvolta è accompagnato da febbre e da vivi dolori , talvolta poe ha menomo riscotimento febbrile, como in individui freddi. Tosto l'ascesso al fa più visibile per le colore rosso violaceo, a per lo divenire più sporgente. Talvolta si veggono più di questi ascessi formerei succonsivamento, prodotti gli uni dopo gli altri da differenti fisci glasduleri. Quando l'ascesso s'apre da se, fa da prima una piccolistima bocco, la quale di mano in mano s'aggrandisco, e si traiferms in ulcera con fondo tubercolare, con murgini lividi e staccati. Quanto l'ascesso è aperto col ferro, offre quasi la stessa sesistenza dell'ascreso deminonoso. Ma l'ascesso giandalare di natora con tobercolare lascia autto al taglio avvertir bene al disotte del focolare purulento le carai clastiche e fungose. Questa è una sensazione che difficimento può esprimeral con parale, ma coloro che han trattate un gran momero di così fatte malattio possono benissimo immaginario, perchè l'hanno molte volte incontrata.

Gli ascessi inhercolari possono rimaner lingo tempo senza fami un'apertura al di fucci. In questo caso le parti liquide sono riazsorbite, e non rimane se non un pus denno e grumeso: ma ciò avvien di rado, e per sola eccerione. Avendo nei parlate con intia le particolarità nella parte anatomica patologica del pus inhercolare, le passeremo sonto elleggio in questo largo.

L'ulcera tubercolare delle giandale infatiche si mostra sette des aspetti differenti. Il primo è quello d'un' ulcera profonda, che s'apre at it fuori con una fistela poco estera , e she ad ogni medicatura di marcia, è spesso gramotti tubercalari. Questi sono alla volta cost grandi, che fa d' sopo allargare l'apertura , a processeme l' uscimento ; ed una valta vedemme venime fijora un bibercola inticeo del volume d'una fava. Per le più l'ulcera tubercolore, anche pece aperta al di fuora, ha una forma allungata in directone della circonferenza del colle : ha margiei colorati in rosso caries o in violetto, e scollati c'ha perzi di pelle intatta che riuniscono i pezzi di pelle staccati, e coprono il circuito di molte fistolo. Il secondo aspetto dell'ulera inbercolare è quello di una perga più estosa, è d'una seperficie più largamente aperta. La untura assume talvolta questo secondo aspetto, ma l'arte dovrebbe più spesso imitarla , ricidendo le parti della pelle che sono staccato. In questo caso si scorgono in fondo dell' elcera alcune porzioni tubercolari gialle e frabili in parte ancora adecesti a tesseti vicini sottostanti, le quali a poco a poco so ne separano, e vesgon fuora. Come avviene questa separazione della materia tubercolare, le granulazioni, che erano pallide abiadate e coperte di concrezioni fibrinose e purulente, si van no detergendo, divengino più sporgenti, ventino un color stano vermiglio, e si disposgono a poro a poso al risaldamento: a quella me-desima guisa che avvien nell' seso dopo essece uscito fuora il sequestro ; anai a quella gaina che avvieno in qualunque parte dell'organismo in generale, la quale riesi liberata d'una sostanza priuntivamente eteromorfa , o che siale divenuta strasiera per l'interruzione do legami organici di nutrizione e di circolazione.

Gi rimane ascara qualche cona a dire della trasformazione cretacea de tubercoli nelle giandule linfatiche auperficiali. Tutti convengono, ed a ragione, che questa trasformazione sia molto rara i noi
per parto nostra l'abbiano incentrata solamente in dan casi. Il
primo su d'un giovanello a diciamove anni , il quale portava i tulerceli nelle giandule del collo : una di queste giandule suppurò, e
depo aver dato marcia per alcun tempo, dette fuora alcuni frammenti di nostanza calcare evidentemente cretacea. Il secondo fu d'una
familalia di otto anni , che ci prasentò questi i medesimi fanomeni.
la retrembi i casi la trasformazione cretacea ci parve d' ottimo augorio : e l'essito giuntificò questo peccostico favorevole , che noi ricavammo dalla natura curativa della trasformazione cretacea de tobercoli la generale. Da più di due anni e menso questi due individat anno quasi guariti della loro malattia tubercelare , ed hanno
sempes godato buona salate. Il Bandelocque cita ancora un casa di

briercoli glendeleri dell'ascella, nel quile questa sorte di trasformixicos ha in parte avuto luogo. Es questo modo almeno abblamo interpretato le espressioni mate da Ini : cioè di materia bineca, molle, simile all'argiffa bagnata, che adoperano i lavocatori. Eccone le proprie parole (Op. cit. p. 316 e 307), « Nell' ascella deitta s'orserva un timore quanto un novo di pollo, molle, arpra fluttuagione, sporgente consideresolmente. Questo tomore penetra al di noto del grande o del piocolo potenzio, ore si congiungo na una catena di ganglii linfatici avilappatitaimi, risalo poi fin dictro la clavicola , ed insolae i vasi ed i pervi ascellari. Una poraione del lumore si prolunga fino alla scapola , ove si trova in contatto cel trancele sospolare. La parte più soluminosa di questo tumece è formate de une cisti di solide e desse pareti, la cui cavità è ripienz d'una unteria bianca, molle, simile all'argilla bagnata, che adaperano i lavocatori. Il rimpeanto del tumore ha quasi da per tutto una grandusiena comistenza, o truovasi formato da materia tubercolace non rammelita ».

Su i 158 con ve ne sono stati 84, ne quali abbiamo osservata alcere, fistole, ascessi, e cicatrici inbercolari. È da osservare che spesso gli ascessi tubercolari conservano un' apertura stretta, dalla quale, comprimendoli, si trao foora la materia tubercolaro : in quasti tasi tali ascessi non hanno quella tendrona ulcerose che costituice il più frequente lor corso. A queste ulcere di atesta apertura abbiamo dato il nome di fistole tubercolari.

Il fatto che su 158 casi ve se sono stati pochi più della metà che hanno suppurato pruova chiaramente che il deposito tribercolare non promuore necessariamente un' infiammazione suppurativa.
Si potrebbe opporre che in molti la suppurazione può avvenire in
appresso : a questo è varo. Ma siccome molti di questi infarmi husno pertato questi turnori per ami ed anni , ed altri non pochi li
portavano già, quando copitarono alla nostra osservazione, da uso
duo tre anni; rimone sempre come fatto pruovato incontrastabilmente che la materia tubercolare può albergare lungo tempo nello giandule eruta destarvi un' infiammazione suppurativa. Ma da altra parto
è gianto il confessare che questa talvolta sorge ad un tralto in capo
ad 1. 2. 3. e fino 6 mesi occ.

Ecco la riportizione delle glandule tehercolari suppurate su le quattro categorie indicate più sopra.

1. Su 67 casi de due sessi affetti da tubercoli glandalari esterali senza complicazione , 41 solamento erano suppurati (21 maschi e 26 femnino).

- 2. Su 71 casi di tubercoli glandulari esterni complicati con la serofola, 36 erano supportati (21 maschi e 16 femmini).
- 3. Su 19 casi di tubernoli giandiriari esterni con tubercoli polmonali, 3 erono supperati (i maschio e due fommine.)
- 4. La stessa proporzione ha avato fongo per la quarta rategoria de tubercoli glandulari esterni con servicio e con tubercoli polmonali.

De totto ciò perrebbo che quando s' ha malattia tubercoltre nei polmoni, la suppurazione soppravvione più raramento che quindo le glandule esterne sono le sole ammalate. Ottracciò mi troviama ne' tubercoli giandulari esterni sensu complicazione seroficioni, una frequenza di suppurazione maggioce che se' tubercoli con complicazione seroficiosa.

Ecco à quadro sinottico de' fatti suddetti.

M. F.,
5. Importal inhercular glanded, sense complicat, as: 67 supp. 45 , 21+25
(clos 41p2 pure meno di 2p2)

3 Tebercois glamoujuri suterni con scredule, su . . 71 . . . 37 . 21+52

(ciné Mifit un poco meno di 1/2)

3. Tufercut glambdag engberroli polungali aq . . 10 . . . 3 . 1+3

4. Talkreeti glanduluri oon soutule e con iqb. pales. 10 . . . 3 . 1-23 (cod 3/10 no pocu meno di 1/3) Totalo no 155 nep. 84=-44+10

Per l'influenza degl'ingurghi tuberculari delle glandule su le stato generale della salato i discrevazione ci ha riveleto i seguenti fatti. Gl'ingueghi duri pog suppugati apasso si svileppago senza produrre nè febbre nè dulori, anni scora mastrare la minima influenza su le materne seredolone che restano allo simen tempo. Ma quando le glandule volgono alla suppurazione, abbiento coservata il dolore e la febbre, sen la tutti, ma nella maggior porte degl'informi. In alcuni la tarie delle casa, e gl'ingorghi articolari si cambiano in meglio, seprazivenendo nello glandule un'estena infiammazione; ma non appena gli ascessi tubercolari si sono interamente formata, che que'sintoni riprendono tutto il ier primiero sigure. In gaisa che anche in quosta casa mia si vede se non una semplice coincidenza, e non già una leggo d'alternazione, a meso che altgi non voglia conciudero topra alcuni fatti di pura ecocazione.

Un fatto degno di nota, e che noi abbiamo assai più spesso osserrato sa la screfela ossea, è che il potso resta talvolta accelerate da 26 a 100 pulsazioni e più per minuto, negl'individai che de basgo tempo soffrono una suppurarione glandulare, od altro. Questo fatto sina avvebbe tralla di atraccidinazio, so noi non avessimo potuto fasci più che certi con le più mirrazione indagiai che in questi informi non albergava alcona tesione degl'organi interni, e che annivo tatti gli altri sintomi della febbre, calore, aste, occ. tatti mancavano. Ci è dissque paruto evidente cho la sola presenza d'un'abituale suppurazione, ed in parti cominamente esterne, hasta apesso ad accelerare il polso, anche senza febbre.

Diazminando l'età de' nostri informi, troviamo in primo luogo pei bibliocoli glandalari soli senza complicazione pothistimi casi prima de cinque anni, e nessuno prima de due anni. Da 5 a 10 anni sono più soggetti i muschi, da' 10 a' 15 più le femmine. In generale il maggior numero de casi è da' 10 a' 20 anoi. (Da 15 a 20 ne n' ha più che da 5 a 10, e quasi guanto da 10 a 15) Da 20 a 25 soni se ne truovano ancora cieca fel3. Da 25 a 45 non vi a incontrano se non casi isolati : ma in numero sufficiente a far ben fede che la mulattia tubercolare delle glandule esteran pan è solo della gioreato o della fanciallezza. Ed è parimente da caservare per le altre forme di serofolo che s' avverino più così nella seconda infantia che nella prima, e che si vota una tal fregueran valicar l'età della pubertà senza subire nessua cambiamento. Il che ci dimostra che quegli antori i quali han vedato nello stabilimento della pubertà una probabilità favorerole alla guarigione delle serofole glassinilari homeo scritto fidando piuttosto a vaghe ricordance, che a dali statistics esalts.

Ecco il quadro sinottico per questa categoria.

1. Ingerghi rebercolari delle glandule esterne senza complicazioni.

Exi	Manchi	Pennise	Thinks
Du ta Senti		1	1
Da 5 a 10	9	4	15
De 10 a 15	6	15	21
De 15 a 30.	11	2	20
Die 20 a 25	2	3	4
Die 22 v 30	1	1	2
Da 30 a 35	1	100	3
Du 35, s 40	1	2	2
Da 40 a 35	12	10	1
	33	+ 34 10	67

Passismo ora a' casi d'ingarghi glandulari tubercolari cas complicazione di tubercoli palmonali senza acrofole. Questi casi sono al aumero di 10, il che forma un totale di 77 per tutte e due le categorie, cioè gli 11;25 de 175 casi, che formano l'iniseme degl'informi tubercolosi di cui noi parliamo in questo capitolo. Il numero di 10 individui, ne quali la malattia tubercolare delle giandule esterne era complicata con le serofolo, è troppo piccolo per potenne ticavare conclusioni: ma diciamo solamento che da 5 a 15 anni ai è incontrata la più grande frequenza di questa complicazione.

Segue il quadro sicottico di questi deci casi riuniti al riantunto della categoria precedente.

B. Patercoli glandulari esterni con tatercoli polmonoli o conne.

Elà	Maschi	Femmine.	Totale	Summa de' 77 cusi
Do 1 a 8 engi		4	*	2
3 9 10	2	1	4	16
55 x 15	3	10.5	3	24
15 : 30		1.3	1	21
20 a 25	1.0	1600		3
25 + 20	(4)			2
30 a 35				
35 × 40		2	2	5
40 1 45	2	2	1	1
		- 1	+ 10	37

Nella ierza categoria, che era la seconda della divisione già da noi stabilità i tranvanti gl'infermi di tubercole glando-un esterni complicati da serofole. Ora qui lo proparaiuni non sono poi le atense. Comieciando dalla prima infanzia, avanti del quinto anno, o principalmente tra il secondo ed il quinto, uni troviamo un numero maggiore che unile precedenti categorie, cioè ty8 della cifra totale. Da 5 a 10 anni questo numero giunge quani ed 15%; ma de 10 a 20 anni diviene veramente notevolissimo, perchi oltrepassa lej7. Un' altra contradigione si manifesta ancora sotto il rapporte de sessi i nelle giovani la molattia e più frequente tre i 10 a 15 anni, che tra 15 e 20, pe' giovani poi anviene testa il contrario. Merstamente adesqua all'apportiriore della mestruazione, hencho soglia esser tarda nelle descelle accelciose, potrebbe concederal una maggiore influenza che julia pubertà dei giovanetti , come per altro abbiam fatto notare per la peima categoria. Da 20 a 45 anni non troviamo se non casi leolati un peco più frequenti prima che dope i 25 anni.

Diamo il quatro sinottico :

S. Tuberculi glunduluri esterni con acrafole.

24	Manibi	Francisco	Tetale
De i e 5 scol	3		
8 = 10	7	7	14
10 a 18	6	17	22
13 x 20	45		21
20 : 35	141	1	198
25 a 38	4		13
30 a 33	4		1
35 a 40	200	79.4	
40 s 45			146
	31	+ 33 =	71

Interno alla ristrettissima categoria di 10 casi di tobercoli glandelari esterni complicati da serofole e da tabercoli polmensii, noi ci limitercano a daron il quadro sinottico seggrento.

5. Tubercoli glandulari esterni , scrofole e tuborcoli polsionali.

Kik	Maschi	Pennise.	Totale
De t a Banei	5		1
3 x 10	1	1	2
10.4.15	1		1
13 + 25		2	2
50 x 15	1		
53 + 30			1
30 x 31	-		1
35 4 40	1		4
40 a 45			
	6	+ 4	= 10

Se finelmente nel risguardismo i 17 casi di accofole complicate con terbercoli polencenti, giungiamo alla più grando frequenza tra i 10 e 15 seni: ma se noi paragonismo la frequenza avasti del quindicesimo acco con quella de 15 a 35, traviamo una più granda frequenza per quest' ultimo periodo di tempo.

Segue il qualto amettico.

		-		
5. Straf	F-1	ACCRECATE OF	MANUFACTURE STATES	•
10 10 10 PM		BOUTH LANDS	MALE SERVICE SERVICE	

THE STATE OF THE S	Missell	Pentalas .	Totals
Dat . Sanni	3	1000	4
5 a 10	* .	4	
10 a 15	1	3	4.
15 a 20	4	1	2
20 4 25	3	1	3
25 a 30	1		1
28 à 25	1	3	3
20 x 49	1		3
48 ± 45			1
	y	+ 7 :	= 17

Dando uno sguardo in generale su i risultamenti ottenuti riguardo all' età nelle tre nategorie precedenti, cioè di tutti gli scrofolosi
da noi osservati con tubercoli glandalari esterni o con tubercoli interni, troviamo in que' 98 casi una grando frequenza dal dodicestmo
asso fino al ventesimo. Un nono circa del numero totale s' è rinvennto prima do' 5 anni: poco più d' 1/16 da' 5 a' 10 : la più gran
frequenza, e sur i 2/7, da' 10 a' 15 anni : quesi ugual frequenza,
e sia poco più di 1/4, tra i 15 e i 20, la guisa che più della metà
tra i 10 e i 20 anni. Da' 20 a' 25 anni questa cifra discendo considercrofoneste, e tocca a pena 1/16 : finalmento da' 25 a' 45 anni
in tutto abbiamo quasi 1/9, cioè la stessa proporzione che ne abbiamo conservato prima del quinto anno.

Ecco il quadro sinottico di questi 98 casi.

6. Scrofole complicate da tubercoli esterni ed interni

Dig 5 a 5 anal	17
15 ± 20	
20 + 25	
20 + 25	4.5
23 4 30	6
	2
20 4 23	5
35 a 40	2
40 4 45	

Perremo il termine a così detta disamina col quatro del numero totale dei nestri 175 casi di inberceli giandulari esterai od interni. Troviamo ciera 175 prima de 5 anti reigra 175 pria de 10 : quas 477 da 10 a 20, con una frequenza alquiesto maggiore prima dei 15 anti che dopo. Da 20 a 25 anti la cára discende ad 1716 : e dopo 85 anti incentriamo in tutto 20 casi, cioè 4,35, o sia circa 176. Questo è un fatto importantissimo, perche pruova che in un certo numero di casi questa misistiti s' incentra melto tempo dopo la pubertà, e che in tutto i 1711 de 175 can suco stati onomivati depo l' cià di 10 anti.

Il qualte ainottico è il seguente.

 Numero totale dei casi di tahercoli glasdalari esterni peri, o complicati di tahercoli interni o di secolole.

Dis.	Tubercoli glaudulari	Strofels con	Setting
	ess tab.pul.seess scrottele.	tuberceli.	
De 1 n 3 angi	*	31	53
3 a 15	1A	17	53
50 A 13	21	35	33
35 a 20	21	23	43
20 : 25			tt
23 1 30	3	1	5
3a x 33	4	4	6
25 + 40	5	2	7
do , 45	1	1	*
	17	98 m	173

Avanti del lasciare il presente soggetto, noi ci farome a prevenire un'abbiezione, cue ci potrebbe esser fatta. Potrebbe dirii che questi quadri aun indichino proprio il cominciamento del morbe, poi 175 casi di cui abbiam fatto monmone, perciocche la liceo età non è stata notata che quindo gl'infarmi senoti presentati la prima velta alla nostra osservanione. Quest'obbiezione sarebbe giusta so noi dessimo questo cifre senota aggiungervi i quadri su la dorata del mrebo. Mà paragonando i quadri che seguiranno con quelli che peccedorio, ogamo potrà formarsi un'idea adeginata della sottrazione che dovrebbe farsi in media, o per tal modo tutti i nestri quadri resterebbero validi. Noi avrommo potetto stabilire questi calcoli con totte la loro particolantà, ma questo sarebbe rimento a pura perdita, potendo il luttere far da se queste sottrazioni comparativamente.

Prima di dare le nustre cifre su la durata, ci sembra indispensabile fare alcune osservazioni generali. Noi abbiam preso nota della durata la 99 infermi: per tutti gli altri questa osservazione è stata trassedata, is pochi per dimenticanza, in molti per mancanna di pruovo sufficienti, finalmente in alcuni per la difficoltà di precisarla con esaltezza, perche una malattia tubercelare esterna surta sell'infanzia, e poi nascosa, era ricomparea all'età di 15 o 20 anni. Oltracció ci è stata di grande estacolo nell' informacci della durata della malattia la poca intelligenza do' più di tali infermi , i quali non tenevano più a mente i loro antecedenti i e quante volte la domande resterate e fatto differentemente non ci fruttavano l' ideatica risposta, noi abbiamo creduto meglio di son tenerne conto. Per nos multiplicare i quadei isutilmente, ne abbiam fatto un solo pe' maschi e per le l'emmine, usendo le due categorie principali dei puri taberegli glindulari esterni e de tuberegli complicati di serofole, e actando in parcensi i casi di serofole complicate da tabercell pelmonali.

La malattia Inbercolare de' polimoni sola ci si è mostrata accelerare il como della malattia, un i inbercoli glandulari esterni e la scriolo non differiscono molto per la lose durata. Noi diamo poco peso alle nestre note su la durata della complicazione tisica co' inbercoli esterni e con le scriole: imperonché questa per lo più è sopraggianta quando i inbercoli esterni e le somfole erano giù durati da qualche tempo, el oltracció ci e spesso riuscito definilissimo di determinare il tempo, in cui i inbercoli polmonali han comisciato a svilupparsi. Ci resta finalmente come ultima circontanza a significare la poca influenza che l'età ci ha mostrato su la durata della malattia.

Il quadro sinottico regueste indicherà da quanto tempo gli ammalati da usi visitati erane stati presi da così fatte infermità. Siccome la mortalità in generale è poco notorole nella scrofole non complicate da tubercoli polmonali, noi non abbianno dati tanto esatti per la durata della malattia come nella tubercolosi interna, ove questa derata si atabilisce secondo I cra della morto.

En'altra ragione, perchè si sembri impossibile delerminare nello itato presente della scienza quali sieno i limiti tra quali escilli la intera durata della scrolola, è questa : che spesso uno è certe che un individuo apparentemento guerito dalla scrolola sia nel fatto unamente guerito. E nel veno si veggono alcum infermi, che dopo di aver sofferto malattie scrololese di varia natura con tutercoli

giandalari, e senza questi, gueriscono : ma son di mioro serpenti della siessa maiattia, e talvolta non prima di 13 o 10 anni pravati. Malagnestamento non s' hanno muni per decidere se la maiattia è completamente estinta.

Not maggior numero de' casi da poi osservati, la malistia dureva da 1 a 3 anni; ma non era rero che il cominciamento rimortanse a 4, o 5, o 6 anni: e l'abbiam reduta durare per 8, 10, 12, 13 anni seuza che i giorni degl' informi corressoro alcun pericole. Nei troviamo la ciò un' immensa differenza tra 'l corso e 2 proteotica delle serofole e de' tubercoli giantialari estenti paragonati al corso ed al procostico de' tubercoli morni, primipalmente polamenti; i quali quand'occupano una corta estensione sono per lo più mortati, ed cutro un termine medio d' uso a due anni.

Tutte queste osservazioni e restrizioni erano necessarie per valutar bene i risultamenti dei quadro seguente.

Bureta dei tuberroli giandulari con taberroli poinenali , a tenza questi , con screfole, o senza queste.

Dorsta		Matchi		Personing.		Totals
De 1 a 3 meni		1				1
24 6	131	6	*	2		3
6 . 9		2	0.0	(2)		4
9 . 13		50	(1)	3		13
12 x 15	(0)	112		2		2
45 a 58	(1)	2	(11)	3		5
18 meil a 2 sauf	(1)	8	(0)			12
213	(1)	11	(2)	8		19
3 4 4	100	8		1		4
415	(19	2	[1]	3		3
5 4 6	100	1	24	- 4		7
6 4 7	100	4		2		2
8	100	(2)	100	2		
		1		1		4
10.	100		-	1		-
12				1		7
13	-		14	1.		100
	100	-	-	-		123
	0	36	(6)	43	=	93

Alesti autori banao opiante che le maintire erroticose immeglino nell'inverso, o s'aggravino nell'avvicinatsi della prinavera, o
sul cominciar della statur altri han pensate initia di controrio: la
prima opiaione è sommana dal Mileent | Evila errofola. Paraya Lehii la
la seconda dal Beedaw. Ma genst'autore professa la mediana nei
dettorni di Pietroburgo: a per questa ragione egli ha prouto erodere che l'inverso fesse nomico della serofola in un clima assai più
rigido del nostro. Il risubamento delle nostre osseruazioni è cles
in molti individui le stagioni non mostrane sicon potere en queste
mulattie: ma in altri il cominciar dell'inverso, e gli nituni mesi dell'anno, o la fine della primavera, o talvotta anche il suo cominciamento, hanna mostrato d'esasperare il corso della malattia,
la generale i tubercoli esterni, siano con le sorofole, sien senza
queste, sono coronche informata che manifestano oscillazione in meglio o in poggio senza alcan tipo regolare.

L'anite sceriolisto à state spesso indivato come uso de caratteri essenziali di questa malattari ma il più strano por a che gli antoni alte no fin parola l'assegnano a preferenza agli informi di tumori glandattari esterat i per la qual cosa sarrebbe più risponivole induarlo come abite tabercolare. Not ne attriumo già purtato altrovo
con particolarità : quindi in questo luogo diremo seltanto che sopra
i 173 fatta che esaminismo qui, 28 soli ne presentivano i carattori. Questi sono i segnanti: naso schineriato con carattagna prosse :
labbro supermen lungdo : regione sollo-mascellare grande e aviluppata con. con. In questi 20 casi (8 maschi e 12 fenessie), 6 (2
sauschi e à femmani, presentanzano l'abito scrafelteo ad un leggiore grado. Questo carattere admique al quale si attribuira un grandissimo valore è mascato nella più parte de casi : il che dimostra
granto ne sia atata esegerata l'importanza patognomonica.

Tra gl' individui da noi osservati il color de capelli non ci ha sernito d' alcuno indicio : i quali erano cos egual frequenza or bruni, or biandi, ura di un colore intermedio fra questi e quelli: pochi fancialti avevano i capelli neti o rossi. Il colorito degli occhi non ha servito di migliore indicio che quello de capelli.

Abbiam qui detto che la maintita triberculare delle giandule esterne, complicata e no con le serofole, serofrana che ritardasse le avituppo delle mestruazione. In 26 giovanette di 10 a 20 aoni noi abbiamo notato questo fatta: inca avea già le regole a 10 anni e mezzo: due a 13: tre a 14: quattro a 15: quattro non le aveano ancer vedate a 13 anni che contavano già: tre a 16 mai: 2 a discissatio: o 2 a discissio: due giovaneste di 16 anni, den di 17 ed una di 18 ann erasso ancora formato.

Disme il quedro similico di questi 96 così.

mi	Maximule	Non mestrusia
10 1/2	1	- 0.0
	2	N.
14	3	
13 14 18 16 17		- 4
16	1	2
57	2	1
18	2	-
	6-9	-
	17	9

Noi attituro detto che su 175 infermi TI non officirano alcuna complicazione scrufelosa : passiamo ora a vedere negli altri 98 infermi questa crisindenza occafalosa di che natura fosso stata.

- 1. E foeri d'opni dubbio la complicazione più frequente è l'oltalmia degli sunfetoni, o noi l'abbiamo osservata k2 volte, o nin circa 7,16 del numero intere, ed egualmento dipartita fra muschi a femmire, cioè 30 volte su gli uni, e 22 su le nitre. Ma noi per altro non daremo le particolarità preciso di queste diverse forme scrofolose complicate con la tubercolosi glandalare esterna i dappoichà parlando delle malattie scrafolose propriamente dette, ritornermo su questo manifestazioni scrofolose nel modo più esteso.
- Dopo l'altalmia vengoso maggiori delle altre in frequenza la malattie del sistema osseo: in tutto 39 casi, cioè 2/5: 19 comisi, o 30 femmine.
- 3. Yengon distro le malattie croniche della pelle : in tutto 24 casi, o sia un poco meno di 1/4 : 11 maschi , e 13 femmine.
- 4. Vengos dopo le ulcere e gli astessi, che nei abbiamo caservato 15 volte, cinè 2/13 : 9 maschi, e 6 femmine.
- 5. Segumo le malattio articulari al numero di 9 in tutto, o 1/6 di casi : 5 maschi, o 6 femmios.
- 6. Eltimemente vicea l'otirrea, che noi abbiamo rinvenuta 3 volte cico 1;35, e sempre su giovanetti. Qui siam pure maravigliati della somiglianza del risultamenti pe' maschi e per le femmine, e quindi della poca influenza che il sesso ha su le complicazione acrofotose in generale. Non è più lo atesso per la diverse toro forme lucali.

Sguardando la precedenti cifra si vedrà che l'inficra for somma

di 132 oltrepassa quella di 58 indicata più sopra. La regione n'è la segmente: che alcuni informi presentavano allo stesso tempo più complicazioni, ora l'offalenia con la cuttioni e cen la carie, ora gli asceso con i tumori bianchi, ora questi con la carie e le erazioni ecc. Ma nei disammeremo questi diversi modi di combinazione quando atudieremo le avrolole propriemente delle.

Complicazioni serefetuse degl'infermi di tutercoli giandulari

1.0	Ralmin	delle surr.	Z. Fremusi	4. Ulcere 5. ascensi.	delle act.	
Matthi	20	19	33	9	5	3
Penmint,	-23	29	13		4	**
	-	-	-		-	
	42	33	34	13	9	3

Noi abbiamo corcato di determinare fiao a qual punto lo avilippo delle arrofole e quello de tabercoli abbiano reciproca influenza
fira loro, ma ci siamo convicti che anche in ciò ha luogo una semplico coincidenza. Dappoichè alle volte la malattia surge con gi ingurghi glandulari, o poscia si manifostano gli accidenti serofolos ;
altre volte avviene tutto il contrario. Lacede noi siam d'avviso che
si faretbo troppo da tungi chi dir volessa che il deterioramento
prodotto dall' una malattia destasso l'altra. E nel vero veggiamo che
un immenso manero d'infermi di tehercoli non presentano mis pires
un segno di accofale: o che all'incontro i b/7 degli serofalosi nelle
mestro note non hua presentato i tuborcoli.

Il fatto nuddetto è una nuova pruova che quanto più si osserva meno l'animo inclina a cavar conclusioni, e stabilir leggi generali, le quali da chi più superficialmente esamina le cose sono formalate con più ardimento.

Non è questo il luogo da disentere su l'etiologia delle due malattie in parola; ma ben vogliamo segnare due fatti, che hanno nua certa importanza. 1. Abbiam vaduto talculta sopravventre i tuberroli glandulari in potrone che avenno lucciato i lavori campestri per dedicarsi ad una vita sedentanna in città. 2. Possediamo note di percechi fatti di tubercoli glandulari sopravveneti in seguito di sifiide; ma statuendo bene l'ammassa di questi infermi, ci siamo tonvinti che si trattava piuttosto di un'antica disposizione tubercoliro sescitata che d'una nuava disposizione nequinita. Sarebbe veramente da ricercare negli ospedali destinati universate a' morbi sifilitici, se una parce degli accidenti necondarii nelle cum u nello glandule, appartenesse per al ventura a così fatti casi,

L'opertrufia semplice della glandulo lindatiche, beochè molto più razz della malattia tubercolare, pure s'incentra tanto spusso negli scrufelusi, che merita bene tutta l'attenzione de' patologi. S' intende bene che è messieri sempre accuratamente indagare se mui l'augurgo glandulare fusse simpatico di qualche malattia della pelle.

L'ingorgo glandulare degli scrofolosi si mostra principalmente sotto due forme. La prima forma è fatta da numerosa grosserza, ma piccole, in tatto le regioni del colle. La ler grosserza varia tra quella di un piccolo pisello ad un piccolo faginolo. Son mebili, indolenti, non melto dere. Per le più gli ammalati che le hanco presentano ni un tempo nitri segni di scrofolo, tutto che leggierissimi. Non è rare veder che questi ingorghi finiscono per guerirai: le glandule non ispariscono certo, ma divengono cesì piccole da non ussere più avvectite dai tatto. In penerale esse non volgono nè all'infimmazzione nè alla supperrazione. Vi sono infermi che prorretano allo stenso tempo gl'ingorghi semplici in alcune glandule, ed il deposito tabercolare in altre.

La secunda forma dell'ipertofia glandulare è molto più circocritta , me questa non appartiene per unta agl'infermi di scrolole o di tubercoli. Je così fatti casi una dae o più giasdule , e talvolta tutto un fascie di gauglii s'ingergano i ma lenti feati vanno ere-scendo di solume. La pello che li ricopeo reala latatta i mon destino posceno infimmatorio nelle parti vicino: serbino sempeo la laro consistenca elastica , e quasi mello. Quando è una sela la glasdula ingrosusta ha una forma ovoido , ma conversamente quando tatto un fascio à ingressato ha una forma disagnale. Depo un cerso tempo la grossesza di tutta la massa iportrofica varia fra quella di una grossa fava e d' un novo di colomba. La regione del colio ove psù speuto si veggono è la paroticlea. Queste glandale lumas pera tendenza a suppurare, e conservano per tenghimimo tempo una tal quale mobilità. Raramente col loro volume e con la loro positions giungoso a comprimere qualche vaso o qualche servo importante. Esse resistona per le più a' rimedi interni ed esterai, e spesso l'unico mezzo da liberarne gl'informi è l'estirpazione: e costoro reclamano l'operazione più per la deformità o per la tema di apparire accololosi, che per isfuggire a sofference o ad incomedi reali.

Diognosi. È mestieri far pulcei i caratteri che distinguono i tubercoli giandelari dalla ganglite somplice, dall'ipertrolia giandulare, da'tumori cistici del collo, e dal gorzo.

- 1. La differenza con la ganglite semplice à stata così ben desent-ta del Guerrant padre, che nel riterenza le atesse parcie del fongo or ei ne parla nella sun opera su le scrofele. (1) a Per lo più sarà persole il distinguere le gasgisti cronicho semplici. Queste sono sempre men dure, meno pesanti, più delorose sotto la pressione, più facili a codere alle cure ; ma le affeniti serefolcen al confrario non diminuiscono se non mallo di rado a' medesimi mesal, non lornano unui mai al loro antico volume, anci spesso s'accrescono notto l'opera de mezzi terapeutici di massimo valoro. In quanto agli. ingorghi delle glandule cervicali simpatici delle erumoni del cuolo capellate o della faccia , è facil cosa distinguerti dallo adesiti scrofeloso: da che essi occupano i gangin più superficiali, e più vicini al cuolo capelluto ed allo orecchio, dove che le adentii serefolose s' incontrano contentemente nelle regioni cervicali medio e profonde, o verso l'angelo della mascella inferiore. Quest'ingorghi per altro nucceso e si aviluppano con le malattie estance che li produccio, e se ne vanno con esse. Gl'ingarghi simpatici de ganglia ascellari in segnito d'un panereccio o d'una floramene si braccio, quelli degl'inquisi consecutivi a qualche ulcerazione del piede o delle dita. non potranno certamente ingantane percere il pratico meno eser-
- 2. L'ipertrefia giandelare differisce dalla malattia fubercolare per una minor consistenza, per una stanticità, ed una mobilità più manifesta. È quand'anche le parti ipertrefiche si componereure d'un grappo aggiomerate di glandule, pure a traverso della pello sarà agende il riconsocere quelle che sano poco resultenti, non multo voluminoso, e capaci di petera essere circoscritte. Oltracciò l'ipertrefia tenda meno alla suppurazione che il deposito tuterralare. Quando l'ascesso e l'ulcera si formana dopo l'ipertrefia glantalare, il che avvisue in qualche caso di occuzione, cui pos seggeno sopra un fundo duro o resistente, come quelli che vengreo dalla funicasi de' tehercoli.
- 3. Attium talvolta vedute alcuni tumori ristici del collo inflammati mentir tutto l'aspetto di glandule intercolari. L'assument ga potora chiariro la diagnosi : ma questa fu resa evidente dal-

⁽b) Distinguis di Modicien t. XXVIII. p. 216.

l'apertera di questi tumeri ampurati, la quale diede l'uscita ad un materiale grumoso e pusteso, e palesò una esembrena propria di queste cisti, che petera eserre cavata fuori nella maggior parte.

4. Il gerro è stato spesso considerato come una malattia serololosp, ma questo è del tutto falso. Primamente perchè è rare che
i depositi tubercolari si facciano nella giandula tiroidea, come è pure
assai rare che le giandule tubercolari si sviluppino in questa regione al tutto anteriore del cello: la conocenza anatomica della posirione della giandula, i esame de suoi rapporti con le parti vicine,
facilmente dilegueranno tutti i dubbi. Ed in accondo luogo perchè
l'ipentrella della giandula tiroidea propria de passi tutti di montagna
man ha alcun rapporte diretto con lo scrafulo.

Prima di porre un termine al da dire an la tubercolosi giandulare, è d'uspo aggiongere un'asservazione per combattere un'obbiesione, che ci potrebbe venir tutta da partigiani della identità delle
accolose e della tubercolosi. Costoro diranno per avventura che gli
altri così, di cui sarem per tratture nel coreo di quest'opera, e nei
quali descrivereme la presenza d'ingorghi glandulari, d'ulcere, o
d'assessi, nelle seti ove spesso altergar sogliono i tubercoli glandulari, come nel collo, all'inguine, cec, dipendono anch'essi da una
malattia tubercolare delle giandule. Ma noi abbiam già dimostrato per
l'innazzi, o con investigazioni diatomiche precise, che questo giandule possono diventre ipertrofiche senza essere tubercolari a sazi ei
troviamo d'aver già indicati alcuni caratteri differenziali fra i due
generi di matattie, e ribornereme ancora su questo sognetto.

Ma per poco concediamo tutto. Supponiamo che tutti gl'ingorghi glandulari, per piecoli che sicoo, anche simpatici d'una malattia cutanca, che tutti gli ascessi, tutto le ulcere è fistole, che si ris-vengneo nello suddette regioni, sicno di natura tubercolare, quantumpe la più cistta esplevazione nella di ciò avesse fatto rinvesire. Or dato e non concesso tutto questo, alle nostre note di 175 casi noi giungiame ad aggiungere altri 52 casi, che famo in tutto 227. Sicchè la somma di tutti questi casi formerebbe ancora 11;30, o po-

co più di 1,0 de' 614 casi da noi osservati.

Si petreble ancora opporte che avendo nei fatto una parte delle nostre perevazioni la un parse il cui soggiorno e'i clima seno più salubri che non relle grandi città, abbiamo dovuto ettenere foressamente divorse proporzioni digli espedali di Parigi. Ma questa diversatà di risultamenti e di proporzione non ha luogo nei fatto: imperecche de nostri 614 casi, 160 provvengono dagli espedali di

Parigi: di contro 46 han presentato gl'incorghi inhercolari delle glaudule: ed agginagentori tutti gl'incorghi glaudulari semplici e simpatici, le triccee saporficiali, spesso orpetiche, al collo e agl'inguini, noi arrivismo a 60, cicè 6;16: or questa crira è quasi equivalente alla nostra cifra totale. Il Randolocque dice (1): che fra i 67 infermi serofolosi sottomeni all'uso del iodo 17 avenne une o più ingorghi glandulari al collo, al di sotto e dietro gliangoli della mascella inferiore, alle ascelle, al traccio. Questo dunque sen cifra autentiche, e provengono dall'espesiale de fancialii di Parigi.

The queste concrement al consegue che colore i quali protendossero che tutti gli scrufolmi offrono ingorghi giandulari, mestrorebbero ad un tempo poca sagneia e poca rag enevolenza i imperocchè essi nen potrebbero senire a questa conclusione se non partendo dat fabo priscipio che sinno taborecolari tutt' i ganglii, ingorgati o no, che al lor tetto apparimero, siemo pure picaoti quanto una fenticchia. Ma questa opinione essendo in contrasto con ogni bione coservacione, noi non sogliamo più langamente fermarci sopra di cum [2].

Presente. Il percentico de tabercoli giandalari non à grave, perchè questa malattia non conduce per se alessa a morte al'infermis ma quando volge a un termina fuscato, ciò arvien sempre per complicazioni, sia di tubercoli polmonali, sia di meningite o peritonite tubercolare. Per la qual com il promotico dorrà cosero afavorenele in regione della lunghezza della malattia, e del timore che

(1) Studie av le melattile accafetore p. 286.

⁽²⁾ Biepilograda i desatteri proprii delle glandule innernie semplicemente acroficione, diciemo: che esse houne gonflore merbido, letigaco, mabile, capna rousare, né calore, a con lieve dolore. Se é uso acla la alimbia proflicta, he forms orale : me quendo sons più, risucces più s mens defarrai, è sepamis. Han corsa hestinimo : ma influenzadari, traduco a recourses, il la suppurations stesso si fa lente, a successiva : a dà laugo alle fistata strafolloge, la gunto de so si rimargine e si chinde i ma fine e che il invesio soo, paratiro pas ha fine, si cispre, e da morcia. La marcia delle glandule copperate è Lefatica, corretta, sparas di giorni puralceni, e a rolta a soli e di Buces qualità, e talcolta questa è mesculata alla ninie. Le forme di questa ulores per lo più é orale : ma la curpe cirrostante è notille , concentra, infermicria, a la siratrice the ne nasce è sempre deferme. Direma che il miglice currer di questa seppurazione è le spontanes, e la rena già arte à l'inti-trofelour interna : ché dovançue segguan, e seder passant orangue el son glandale, e in più sodi ne un tempo, come è frequenze, sali ingorghi hanno semar ricatrico, e più completa sopporezione, questo più ess lischen an marro della natura. Note fiel traductore,

deve sempre ispirare la possibilità di qualche grave maiattia tribercolare interea, quando v'ha la manifestazione tufiorcolare solle glandule esterne. Vero è che la legge dal Louis stabilità, che cisè,
quando negli adulti v'harmo tubercoli in qualche parte se no truotano cento ancora ne' polmoni, è poco applicabile a' fancialli in generale, anzi non applicabile affatto, se si tratti di malattia tubercolare
delle glandule esterne. In fatti abbiam veduto molti e melti fanciallii portar luogamente i tubercoli nello glandule sonza che in nossua
tempo no siano comparsi ne' polmoni: ma conversamente abbiam
veduto che una così fatta complicazione può aver luogo in meltisnimi casi, tanto da render sampea risorvato e pradente il medicame'smi giudicii.

Il pronestico è molto più favorevole quando la malattia taberzoiare delle plandule nen è mello estesa, ed è isolata, o non è complirata se non can leggiera forme di acrofole, senz'altra gravo malattia delle cesa, delle articoloxical coc. Ma riesce meno favorevola quando un gran numero de' punti della superficio sono diversati, o ad un tempo o successivamente, la sede di quasti depositi morbosi : perciocche allora nen solo come tumori possono comprimere nervi e vasi importanti, ma come depositi possono fecilmente propagarsi nelle cavità viscerali, e svilupparsi i tubercoli ne' polamni, nelle meniagi, nei peritenzo, in brieve in più organi alla volta interni ed esterni.

La suppursazione delle glandule tabercolari in vece di rendere giù cattivo il promotico per lo più figura come l'unico mento d'eliminazione di questi tubercoli. Anni noi abbiam vedato apesse finto questa suppursazione durare per lungo tempo, e la salute generala ĉegli infermi non mostrar mica di rentarne offesa. E conceciamo molte persone che godono d'un'ottima anlato, benchè portamero al collo numerose cicatrici di glandule tubercolari suppursazione offro un promotico ancora migiere quando i pernetti di materia tubercolare scuo mescolati a grumetti di materia cretacea, perchè quoato stato indica sempre una tendenza curativa.

La manifestazione simultanea ed anteriere o posteriore d'usa malattia accafetasa non tubercolare neo cambia il promotteo nè in meglio ne in pegne pe' futercoli glandulari, perciecche in generale il corso di queste due malattie presenta melta analogia.

L'età naturalmente deve anche riguardarsi nel pronostico.Quando la malattia comparisco in un tempo poco innoltrato dell'infamia,

eca una guarigione, ma in simili casi ordinariamente la sua durata à lunghissima, e dopo queste simulate guarigiosi di sei mesi di na anno, o più, la malattia ricomparisce. Noi atdum voduto che principalmente dopo l'età di venti anni queste malattia cessa di essere frequente: l'avvicinarsi adunque di quest'epoca rende il propostico favorovole. La pubertà esercita, è vero, un certo potere, ma se le à data troppa importanza su la guarigione: la sua opera poco caservabile ne'giovani è più salutifera nelle giovanette, selle quali questa malattia è veramente meno frequente da quindici a venti anni che da dicci a quindici (1).

Le stagicei neppuro modificano sensibilmente il percivitico : come abbiam dotto, l'epinione che le nicere intercolari si rimarginito facilmente in autosso, e al rimavvellino in primavera, è per lo mono esagerata, ed in quanto a noi, aco abbiano cuservato che alcon tempo fisso dell'asno fusse chiaramente fascervole o nocivo a que ste malattie.

El risaldemento completo delle nicere, e lo stato stazionario di questi ingerghi glandulari con suppurati, poò alle velte sessenziali per lunghissimo tempo, senza però permettere di dichiarare in un modo positivo la guarigione della malattia : imperocché dopo alquauta anni di questo stato stazionario, la malattia tubercolare può fare nuovi progressi nelle glandule esterno, o manifestarsi nei polmoni.

Abbiam notato per l'insanzi che il così detto abito acroficioso manca più apesso di quel che si truovi per verità in questa malattia, lacade la sea assenza non dere per nulla entrar nel calculo d'un pronostico favorovole. In fatti abbianzo montrate le forme più estese e più tenaci di tubeccoli giandulari con ogni sorta ili complicazione senza che comparissero vestigi d'un tale carattero pretess patognomonico.

Le complicazioni siffiliche rendono il pronostico più afavorero'e, però ch' usse tendono spesso a suscitare una dialesi scrofolosa o tu-

(t) latieras all'età per le presentire di tai melittia vegliam none came me selo la darsta remitrate di questa à un trieto segne; me il suo torgere in adulti. Il direpatante la prima età. Il sun offrire immegliamento
zella zaturali evoluzioni, che accompagnitto il decorere degli anni, non tatte
pensimi segni. In fine il ingorgo giandulare serto in età adulta, o serto sette
fasciniliazza, ma tratecento nenza acmegliamento pre l'età palere e l'adelta, abbiam reduto rizacte mindule all'avvirinersi della prema recebiarza,
thè ha data luogo all'aperta tubecccioni giandulare. Nota dai tradutture.

bercolare cles numbraux estista , presembrale da quel fatto che la stessa stillide semben più ribullo pogli ardividui segofelosi che in quelli formiti d'ottema salute.

Il prosestico si modifica secordo le dicontanza igianiche n eni vivono gl' infermi. Esso è più sicuro in quelli che vivono in campagns, in un'aria buses, che in quelli che abitano in città, in casa insiduluro , o soggetti alle occupazioni d'una vita rinchiusa a sedentanes. Intento il prosostico è migliore quando gl' informi giusgoed ad you knows iglese per un subitateo campiamento in meglio, che quando essi già vi si trovavano da prima. Per esompio: il faqciullo male alloggiato, mai audrite, pevero, che abita in città, frarpă maggior vantaggio della dimora în campagna, e del buon nutrimento di quel che possa fare il figlio del ricco diventto inferma di serofole e di tuborcoli in merzo a così prospere condizioni.

La celerità del polso in infermi di supporzationo giandatare non rende por se stessa dispiacavolo il pronostico ; perciocchè la suppuraziono per so sola basta ad accelerare il polso sone essere la manifestacione d' un cuttivo state generala', o d' un deposite locale di

tubercoli in qualche urgano interno.

Il medico che vien consultato per fanciulli da poco tempo infermi di inhercoli g'anduluri è sposso interrogato de'parenti su la maggiore a minor probabilità di suppurazione. Usa tal probabilità y è sempre, e noi per purte nostra l'abbiano incostrata ia merlia che la metà do cust. Lucado è bosse presentrae por tempo i genitori, a distruggero i ler proginduli su questa punto chè messo abhism voluto che s'imputava a colpa del medico la soppurazione a I alcorarione di queste plandule, perché cossui imprudestomento no avea promosso la guarigicon senza formazione d'ascesso.

Il pronestico dell'ipertrolla glandulare è multe più favorerole che quello della malattia taborcolare. Quando la malattia è leggiera, quò sparir da se stessa, o setto una cura bece ordinata: e quando la malattia resisto alle cure mediche, è sempre certo che sarà vinta

con l'estirpazione di cest fatti temori.

Repriogrado il già detto interno al promotico, siam tratti a conchinalers : she questo sen è difficoltoso, ma per promungiante giusto e precisa bisogra possolero una profesda conoscenza di pueste malattie, la quale renderà asmpre riservate e pradeste un vero uratico ne promostici e no gludizii,

cc+4 451

S. III. Cura de tubercole e delle scrofide delle glandule linfatiche esterne.

Nella parte generale abbiam vedeto, parlando della cura della malattie serofolaso e tubercolari, quanti diversi metodi, o quanti ritraddi sono atati lodali contro questo malattie. Altrottanto dir possiamo della malattia speciale che stiamo trattanda: e se volessimo
rassegnar tutti i messi proposti, dovremmo incominciare da Ippoerate a Galeno, e venir fiao alla più recesate lotteratora medica, imperocchi cotidiamamento i giarnali medici mettono in voga qualche
naore rimedio contro questo malattie. Tutti i tre regni della notura hanno fornito la parte loco in questa imiga ileta di protesi
specifici. Anni ogni paese ha i suoi metodi predicitti, e quasi ogni
pratico ha la sua piccola farmacopea per questo genero di qualattie.
Che cosa dimostra una tale falsa ricchenza i Dimostra che tal malattia e d'una defficilissima guarrigione, e che apesso resiste per lunghissimo tempo ollo più ragioneveli cure.

Por la qual cosa è necessario di atatuire in prima con peccisione le indicazioni, e poesia far la rassegna di tutt' i mezzi alquanto impertanti che sono stati consigliati, sia per la cura generale sia per

lo traitamento locale,

Ma nella presente esposizione se nel reputiamo mestro devece il sottoporre ad una critica imparziale tutti i muzzi che saremo per esaminare, giudichiamo pure dovere ripetere e protestare che daremo la presente diamina siccome un' opinione coninamente individuale, asendo come scopo principale di poere il medica nelle eleccetanzo di scegliere tra i meazi, che si oriebrano spesso da pratici semmi, quello che confaçona meglio alle suo ideo. Ma per altro crederemmo mare un' orudizione al tatto sterite, se riferir volessimo tutti così fotti materiali senza critica. Gasvien portare impresso nella meste nella cura delle mitattic in parola che la forma locale è la manifestazione d'una disposizione generale, di una diatosi. Lacado la cura generale aver deo il primo posto. Questa e fatta da' rimedii o dalla igiene. I bagni generali, che operana ad un tempo su la superficie inferma, a su l'intiera economia per l'assorbimento cutanzo, costitui scono in certo modo il piasaggio tra la cura generale ed i menzi locali.

Il traltamento locale deve cortamento esser diverso nelle diversa fesi della malattia. Quando gli regorghi glandulari mon sono antichi

nè estesi, nè mostrano tendence suppurativa, bisogna far di tutto per conseguirse la risoluzione, il che a dir vere non è cosa facile. Velero spingoro a forza l'uscimento del male sella suppurazione, dove questa soluzione vien negata dalla natura, è tanto delleil cosa, quanto l'impediria quando della natura è voluta. Allorchè il processe di rammollimento o d'inflammazione suppurativa è accompagnate da un'avanzotissima reazione generale o locale, è mestieri aver ricorso agis ammellienti, ed enundio agli antiflogistizi. Questi per altro non hanno alcun'opera diretta su la malattia, che che no dea la scania, che vuol redervi a forza l'irritazione de' vasi haschi.

Rignardo all'opportunità d'aprire gli ascessi, seguendo le iden sistematiche altri ha preteso che sia d'uopo aprirli al più tardi. Più oltre noi sarom per porre ad stame la presente quistione, e dimestrarema con considerazioni anatomiche e pratiche che non si possono aveze precetti tanto generali interno a questo seguetto.

La cara dell'ulcera tubercolare è quasi la stessa che quella dell'ulcera serefolosa propriamente della, così noi ne parleremo più insanzi, avendo ad esporse e discutero in questo luogo melti altri benti.

La indicazioni ed i processi operatorii da impiegare per l'estirpazione delle glandule tubercolari porran fine al presente caustolo.

A. Cara generale.

Partendo dalla faisa opinione che considera la malattia tubercolare della giandale come il tipo della acratoin, i più de' mensi raccomandati contro queste in generale aconstati particolarmente vantati nella malattia che atiamo trattando. Ma net si affrettiamo a dimostrare che l'officzein tanto vantata di quasti medicamenti manca appo i più degli autori di sufficianti protovo, che ne stabilicano il valore reale in una maniera incontrastatole. Noi sareuto per consideras beioremento tra questi mensi quelli cho sono i principali.

1. Le preparazioni di iede sono state principalmente vantate de che il lore uso è diremetto generale contro tatte le forme di soro-folo. Alcuni sutori impagniali citano aucora , como il Bandolocque, alquanti esempi di romplata prarigione di tabercoli giandulari con I uso di questo rimedio. Na la mia esperiezza non è tanta favore-role all'utilità dei rodo in questo malailia. Per ten dioci anni in I ho adoperato in molti casi, è spesso con molta custanza, in dires-

trea 153

sisting forme, ma non ho mai points verificare che esso polesse fare riamento la materia intercolare depositata nello glandale. La opera veramente salutare di questo medicamento mi è sembrata risodere da prima in questo, che migliora le stato generale della salute; e poscia nella diminuzione tal finta neterolizzama dell'inflammazione cronica, che spesso sepravvinse informo a questi tumari, che ne riunisce melti in un solo gruppo, è ne aementa il volume e la consistenza. Vi hi corto in questo un vantaggio resien ma tenendoci lorizza da ogni suggerazione, stamo obbligati di detrar mole to alla fama del segminati vantaggi ottenuti da molti mederni sulcei con l'uso di questo rimedio.

Le due principali controledicazioni sono: uno stato cattivo degli organi della dignatione, sopra tutto la dispeptia accompagnata dalla disresa, il che non è raro negl'informi di scrofolo e di tubercoli: o la presenza d'un gouno volumineso (1). Abbiam già voduto como talvolta il tode fondesse così fatti tumori rapidamenta, o ullora si

associasse a slotomi penerali gravi.

La proparazione che nel adopertamo più spesso leternamento è Il induro di potassio, la cui dose noi pertianto fino ad 1 e 2 grammi al giorno, Sogliamo far discingliero da 4 à 6 grammi di questo sale in 180 a 200 prammi d'acqua stillata i da prenderse da prima pua cuechisista la mattina , ed una la sera , e posris aumentando fino a tre quattes sei escelisiste al giorno, la ceni deso s'aggiungerà un cucchiarino da calla di sciroppo di scorze di aranei, ma s'avră l'avvertenza di prescrivere quelli due simodii sontratamento: imperocchi le saluzioni prescritto per più giorni vengoss ad alterarsi con l'agginuzione di un qualunque seiroppo. Si può derarne l'aso per un mese o due, in capo a quali soglismo sospenderlo per quindici giorni, fino anche ad un mose, por ricominciprio & onore. La tietura de lode è da noi messa in coera più reramento, cominciando da cinque gocce tre volte al giorno, ed aumentando progressivamente fino a dodici a quindiri gocco, tre volta al giorno, penendo ogni dono in uno o in mezzo biechiere d'acqua comune. Le mirroppe di loduro di furre ci è principalmente parate utile se fanciulii pullidi, deboli , anomici, aposagti da una lunga sup-purazione. Cominciamo da un piccolo muchialo da caffe matina o

⁽I) Le malistie di caure famos presentale sempre ed la tutte le forme una confraindicazione contente all'usa dell'acche o del'accourant. Nota del fredonare.

sero , aumentarelo fino a due e quattro escelari matrina e serar. Per altro quando s'adopera il iode è beone variare le suo diversa preparazioni. Una farma che in simili direcatamee può riuscice utile e comode è l'olis indureto proposto dai Marchal de Calei, ma nei son ne abbismo fatto ancora l'esperienza.

- 2. Il branco. Questo metallo, che è stato apesse tenuto come un succellanco del inda, è stato adoperato del Kopp in parecchi casi di malattia tubercelare delle glandule. Questo nutore ha date il becenuro di potassio fine alla dase di 50 centigrammi (sirca disci acisi) al giorno sciolto nell' soqua stiliata o nell' soqua di menta, sua egli vi ha rinvenuto na potere inferiore a quello del iode. Intanto questo rimedia è più attivo al certo di quel she potrebbe fin credere l'obblio nel quale è cadato aggidi. Imperocchè le acque madri di Kremanach, la quali continiscono al rerto una depiù potenti menti centro le malattia acrefolese, contengano una quantità così conideravole di sali di bremo, el una si acarsa de sul todarati, cha non può cadera in dabbio che il bramo primeggi nell'asione salutare di questa acque minerali. Ma tra poco noi devrem parlare appunto del potere di questa acque contro la malattia bubercolare delle clandulo.
- 3. L'obb di fogate di merhano è stato da alconi anni vantate contro totte le forme di scrofote, a principalmente contro i talces-coli glandulori. Nai per parte nontra non abbiam potuta mai caservare un potere apocchiato di questo rimetto in simili casi. Benchò immegli talfiata le complicazioni, o specialmente quelle del sistema osses', non infinisce nà sul riancorhimento de' tubercoli crudi , nò sul la eliminazione de'rammolliti , nò sul risaldamento dello ulcere tutercolari. Qualche pratico farà cortamento le alte maraviglia nidendo un tale negativo risultamento: ma noi reputiamo estece aosteo dovere non facere tutta la vernà de nostri sfavorevoli aperimenti, imperocchò siamo d'avviso che totto le imparaiali oscerazioni seran per daro i medesimi risultamenti.
- 4. La preparazioni nuccueriali sono attora oggisti, in uso questi generale contro i inhercoli glandulari: ed in Alemagna principalmente è usitatissimo il calametano o solo, o unito alla eleuta, o al sello aurato d'antimonio sotto al nome di polucci di Piummer. Ma noi non abbiamo in questo rimedio nolla malattia che ci occupa ritrovato alcua potero curativo, sicchè l'uso del calometano è stato da noi serioto mella sola circostanas, che i tebercoli glimdulari avessero deriato nelle parti circostana in processo infine-

cena 153

materio intenso accompagnato da febbre, e da una generale viviasima reazione. Altera demo il calomelano alla dose di 5 centigrammi [cieca un acino] duro tre volte nelle ventiquattriore. L'inso
interno del todoro di mercurio non conviene se non se ne' soli casi
di complicazione sifilitica. Uno de' grandi pratici dell'Alemagna, il
Kopp da Hanno, raccomenda contro la malottia in perola due preparazioni mercuriali. L'una è il precipitato rosso, o ossido di mercurio rosso, dei quale egli protrato talvolta i' uso per molto tempo
aumentandole fino a 10 centigrammi al giorno [circa 2 acini].
L'altra è il deuto-cloruro di mercurio, o sellimato corrosivo, unita
all'estratto di cicuta, e dato una volta al giorno per quindini giorni,
ed in seguito alternato per altri quindici giorni con le preparazioni indurate. Questo metodo è vantato principalmente contro le ulcero tubercolari.

5. L'ero è atato principalmente messo in grido contro i tubercoli glauduluri dalla scuola di Mompellier dal Niel, dal Chrestico,
e dal Legrand, sia mato internamente sia coi metodo intraleptico.
Bigusedo al metodo d'amministrarlo rimandiamo il lettoce a ciò che
ne abbismo detto nella parte generale. Noi ne abbismo teoppo poche
esperiesso per poter giudicare della sua officacia contro la maiattia
in parola; ma tra i medici di Ginevra parecelat, como il nostro amico il Prevost particolarmente, ne raccomandene i' uso.

6. I purputiri vantatistimi contro ogni serfa di serofole sone anche oggi popularissimi nella cura di queste malattio in varii pacsi, e principalmente in Isvictora. Noi ci siama già dichiarati sol de-bolo polere che casi coercitano contro le serofolo in generale, e soi non albiam lero concesso il menomo polere contro i tuburcoli glandulari. Segliamo amministrarii in una maniera interretta a quando a quando se v'ha imbarazzo gastrico, e so una rivulsione sul casale intestinale sembra richiesta da una concomitante influenzazione; e ciò talvelta avviene nel processo inflammatorio che go-compugna la suppurazione glandulare.

In simil caso prescriziamo la sera prima d'andare a letto 10 a 15 nentigrammi di calomelano (circa due o tre acmi) in un po'di acqua anceberata, e il giorno appresso da 15 a 30 grammi (quattro ad etto dramme circa) di olio di ricino in una tazza di brodo d'ente, o in vece i sali neutri l'acqua di Sadlita, la amonata di di-trato di magnesia ce.

7. Il surriero di harsir è stato reccomundato de Hufeland (1), Wendi.

⁽⁵⁾ Tratlato delle malattie scrofolore per Bousquet Parigi 5821 in 8.

e altri pratici, siccome un mezzo efficacimimo contro la farme di tubercoli glandulari, che tendono all'infiammaniane suppurativa. Questo medicamento deve sopra tutto secondo essi diminale notescimente il processo infiammatorio, e promitovere il riantorbimento della materia tubercolare. Se ne funco disciegliera 2 grammi in 15 grammi di acqua stillata di inuro ceraso, e se ne danna disc e tre solto nelle sentiquattro ore da venti a quantota gocca per volta. In quanto a nei con abbianto pateria mai ottanece il menoro effetto da queste cimedio adeprato contro il morbo inferentare delle glandale. Rignardo al cloruro di protossido di calcio, ed alla soluzione di potassa caustica, rimedii porimente vantati in simili circcolanne, non abbianto fin ora sicura esperienza.

8. Gli ameri ed i tonici sono stati porimente vantati nella cura de tabercoli glandulari esterni, una piattosto con una mira tutta teoretica che dopo reali vantargi conseculti. Secomo alcuni autari has credute sedere ne'tubercoli e nelle scrofole ne'alterazione profouda dell'innervazione , ed han prescritto i asecutici e gli antispaomodici , sosì gli amari ed i touici debbeco peiscipalmente il for fance all'opinione puramente teorica che queste malattie dependessero da sal'atonia con estruzione del sistema linfatico. A' di nostri sho uso sogliama appagarei sosì facilmento di parole, tutto querte toorie sono stata parcessivamente ridutate, è l'outervarione officia tione a preferenza il di sopra. Or questa di ha montrata un utilità reale nell'um de taniei a degli ampri negl'individui intermi di tobercoli giandalari, nel caso soltanto che costoco si trovamero profundamente indebeliti da caltive condizioni igieniche, o da una digestione lenta o difficile ; purchit escate affatto da una inflammazione cronica delle preme vie. Pinalmente è una condicione in cui talvolta ci shin travati contesti d'adoperarli , quella di una vora diatesi progenica, o sia she non le sole alandule inhercolori teadono tutte alla suppurazione ; ma che vadanti fermindi multiplici ascessi su le diverse regioni del cerpo. Noi preferime in tel caso una decesione di chinachina in dese di 8 a 15 gratami di questa corteccia cutti in mezzo litro d'acqua, ridetti a meta, e mischiate con equal dese de latte. La tisana di lappoli spesso adeperata segli serofolosi non ha un gran potero. Ma coi la pesseriviamo come seitolo elle proparameni toderate, ed a parecchi altri medicamenti, quando in generalo gli amari ci sembrano essere indicati. Del resto per dar vigore noi preferiamo, e molto, a tette le

ctal 157

droghe farmacectiche un natrimento sostanzioso e scelto, auf stia

purs, uns buosa igiese-

- 9. R coffe di ghiande, e la tirana di foglie di mori. Fra tutte le bevande da informi con conociemo miglioce del caffe di ghiande. Noi l'adepartamo in tutti generalmente gl'informi de' morbi in parella, e la diamo come besanda a colezione ed a cesa. Bisogna che sia di huona qualità, che sia molto carsco, e che l'informo ne bera almeno due tarse dopo la colezione, ed altrettante nella sera con un poco di latte ed un poco di aucchero. A Lavey l'averame introdotto per tutti i mostri informi serofolosi dell'aspedale. La timea di foglie di noca, celabratissima a'di mestri nella cora della serofola, è contamente anche un buon mezzo occasionio, e deve ossere usato, sia come tisana per servir di voicolo a' medicicali attivi, sia come bevanda abituale agl'informi da apprestare nel mantino e nella sera, come il caffe di ghiande, coi quale si può avvicendaro.
- 40. Il focus essiculosus, ch'è una specie di alghe, è state raccomandato dai Falir como menzo enterno ed interno centro i indercoli glandalari. Più in là diremo del suo uso esterno, Intermimente si prende in decorione facendo bellire 15 grammi di questa sestanza in un litro d'acqua. L'ammalato ne prenderà un piccolo biechiere ten volte al gierno un'ora prima di mangiare. Successivamente se un aumentoria la dose. Questo medicamento dore nell'atto atesso aumentare la secrezione della pelle e quella de'roni, ed operare allo atesso tempo come pargativo. Noi non l'abbiamo mai adoperato, ma ci sombra che valga la pena di aperimentario, perocchè è probabilo che contenga un po' di iedo; e tal sostanza mescolata agli elementi vagotabili ne'quali si truova in questa pianta, poò esser presa in un medo tanto comodo quanto efficace (1).
- 11. I èrodi d'erbe raccomandati principalmente da Hufeland e la sua acuela, per isolorre le sostempe che ostraiscono le glandate l'infatiche ingergate, non sono di un uso frequente oggi in queste malattie, anni la loro utilità ni per molto problematica.

Prima di passare all'utomo posto della cara generale, cioè all'uso de bagni, diresso che non havvi su sol rimedio che possa riguardarsi come uno spendico, a quella guisa che è il mercurio

⁽¹⁾ la varii fachi Vaquello ha murato la mannita , e neli importantimieni di inde e di bromo: del resta until hismo non donumente composizione di sustanze, in generale, manileggiocos e nibaminosidi. N. del trad-

per la sifitide, la chinachina per la febbro intermittente (1). Dovrà per questo rifictarsi l'uso di tetti questi medicamenti I Nò cortamente, perchè questa sarebbe un'altra esegerazione, o l'esperienza ha provato che molti de'monsi indicati potevano migliorare semi-bilmente la contituzione, o così a peco a peco condurre alla guarigione. Ma il medico pratico non deve obbliare giammai i due grandi precetti della cura de'morbi oronici: l'uno di usare atretto metado e gran costanza nell'uno d'ogni rimedio amministrandalo in una forma il p'à possibile semplice: e l'altro di lasciar sempre un interrallo aufinientemente lungo, d'uno o due mesi, nel quale si acaterà de qualunque rimedio. la generale non è mai troppa la diligenza per inchivare da una parte la creduinà polifarmaca de' medici antichi, e dell'altra il sullismo sistematico di molti pratici modera.

13. Ese de bagai. Dalla più remota antichità i bagai sono stati in voga contes i inhercoli giandulari, e contre le serolole. Non v'ha sorgente minerale, solforusa, alcalira, saista che sia, calda, tiepida, o feedda, la qual non vanti alcano miracolose cure di sero-fole attributo alla sua miado. Benché fouse evidente che il ciartatamismo, el un'osservazione superficialo, hanno spesso esagerato il salore di con fatto cure; pure dobbiam confessare che principalmente a'di mostri noi possediamo selle acque iodurate e bromo-rate, ed asche ne bagai di mare, un mento eccellente per modificare la continuimo nel casi di tubercoli giandulari.

puro, e circa il doppio di toduro di potassio. Li hanno principalmente lodati il Lugol (2) e Bandelocque, e sembra che questi auteri, noverati a buon dritto tra i pratici più esperti in questa muteria abbiano realmente ottenuto bellissimi successi all' ospetale di S. Luigi ed a quello de fancialli dall'uso de bagni prificiali indurati. Per mala ventura questi bagni, dovendo emere mati almeno al numero di trenta o quaranta per ispirgare un azione a bastanza energica, sono dispendiosissimi, lacede non possone essere general-

I bugui iodurati fattinii contengono de 10 a 15 grammi di iode

rali sono d'un gran soccorso in queste malattie, e massime da pochi onni è surta la felice idea di usare a questo fine le acque ma-

mente introdotti nella pratica. I bacci indurati e bromurati natu-

⁽¹⁾ Per ciò che ringaneda il farro, che il nostre Autore asgotta è serre nella ciasse de tomici, e confina con questi, contre la quale confusione unit-mo elevare il voto che senge finalmente del tutto bundita, ci riportiame alla nota da noi fatta più innonzi. Nota del Trud.

⁽²⁾ Memoria su l'ann del tode.

CC14 150

dri delle salice (1). E principalmente in Alemegna a Kreumach, e in Isvizzera a Lavoy sono stote muse in opera queste acque mudri nicelo di irde e di bromo. Le acque di Kreumach, di cui abbam già pariate per le ismanzi sono ricchissime sopra tutte ne sali di bramo. Noi sappiame dallo opere dei due medici che funce scrieto su queste acque miserali , il Preger e l' Esgelmena, che cuie hau fuma d'essere utilissime nella cura de intercoli giandulari. Ma noi crediame che v'abbis un poco di esugerazione nel raccosto de' vantaggi che se un cavano. Esco per altro como si espeime l' Esgelmena su questo soggetto (2).

a L'uso de bagni di Kreuesach unite a quello dell'acqua totercentents fo a pace a pace del tutto risolecca i tumori senta alcan fenomeno critica, e l'ingressamento delle giandole a poco a poco si dissipo senza dolori. No casi più estinati , il tumcor comiscia a pisolsecsi comparendo la pusicio scora descritto, ed i farancoli critiel. Se l'indurimente già esiste, un loggiero prurite delle parti inferme sarà il foriero della guarigione. Le ulcore giandillari guerisecon prestamento sol che il sito ove sodeva la malattia abbia perdeta la sua durezza. L'inegnaglianza della pelle spariaco con la pietra infernale : e spessissimo la guarigione non avviene insensibilmente . ma come per salti : passano intiere settimane sceza che negli ascessi comparisca il menomo cambiamento, ma in un subita questi diffisuiscono in mode sorpresdonte, infi riterzano af essere stazionarii per alruni giorni, e così alternatiemente procedono fino nila loro guarigione. Tatrolta l'infermo vede approssimarsi il termine della eura seura avera attonuto alcun solerole vantaggio sul membro informo, e quindi ricere in appresso quella miglioria, che aspettava nell'atto della cura. I iumori giardalari che durante la cura avevano appena cambiato di forma, diminsiscono di valume come quella ha termine , sensa soccorso d'altro medicamento , e qualuaque vestigio della mulattia spariace al termine di pochi most. Introto si incontrano ancica certi casi ostinati, i quali richioggono un ripetuto uso de bazni : se i tumori seno durissimi, è questo il solo caso da molecute i rimedii locali , is simili casi si può con grandissimo vantaggio empere la parte inferma con un unguento preparato con la medesima acqua si.

⁽I) Sallettes dell' Accodemia di medicine. T. XIII p. 853.

⁽³⁾ Breazwoch, le see sorgueti minerali, a 7 modo d'amministrarie. Ilevdellarg 1839.

Per parte nostra abbiamo prescritto le acque modri delle salise di Ben , le quali mentre esercitavamo la medicina in Lavey, ci rimeira agerole impiegare: e quindi abbiam potuto raccogliero certamente sufficienti consecunto per giudicare del loro valore nella enra de tubercoli glandelari. E pure debbiamo confessare cire noi non abbiumo consegniti così segnalati vantaggi i e che questi laggi sono rimetti piuttosto utili a migliorare lo stato generale della pernous, che a fare sparire così fatti tumori. Ma da che mai discodo ciò i quest' soque sen forse mono ricche di bromo che quelle di Kroumsch, o sol abblamo mata maggiore circospezione nel valutarno il potere ? Lasciamo ad altri talo decisione. Per noi è fatto dimestrato che questi bagni, la generale attivissimi , passone risscir vanteggiosi mella cura delle diverse forme di scrolole e di tabercell esterni ; ms che non sono uno specifico , come non sono specifici i rimedii sopra disaminatii. Lo stesso dir passiamo quasi de bagai di mare, i quali sistrimente migliorana lo stata generale. e potsono ancora far dimientire gi' ingreghi : ma ciò s' intende sols nel senso che essi dissipano in parte i produtti di trasudazione infiarematoria, i quali spesso circondano le giandele tubercolari ; ponmai nel senso che cun siano capaci di producre il riassorbimento della materia tubercolore.

I hagri solati domestici o quelli che si prendono alle saline con acqua graduate, molto carichi di cieruro di sodio, non sono utili se non se come bagai terici, per gl'individut affievolti, ma non nerentano alcan diretto potere su i tubercoli glandulari. In gesorale ci è sembrato che tutti i bagui contenenti il cioruro di solio debbano maore usuti con prudensa quando vi sono ascessi ed ulcero, È certo che vi sono accessicattaccati da queste ulcero, i quali acpportano senza inconvenienti una gran quantità di sale i ma spesso acces noi abbiata veduto nascere da questa un'irritazione più e men viva promossa dal contatto delle piaghe con l'acqua salata.

In quanto a bagni soffocesi, non puo negarsi che essi abbiano non azione saintare come modificatori dell'insieme della costituzione, ma essi non hanno certamento alcun'azione apociale su gl'ingregbi giandulari di natura tobercolare. Ma in Lavoy abbiamo osservata alquanti casi ne quali ci è aspabrato che queste acque detergameno rapolamento corte ulcere tobercolari del cello, e secondassero il lore qualifamento.

L' ideo-sudopatia è stata principalmente raccomandata in Alessagua centro questa maiattia, e si pretende d'averse ettenute singocens 161

fari vantaggi. Ma leggendo tutto quel che si è scritto interno a ciò, of vede the mines il moglio, cioò lo penova. Noi per altro siamo ben lectual dall'esucce avversi a cost faits magiera di cura ; assi abbiano più sepra esposta una modificazione, che abbiano fatta a questo metodo, o che pozlamo chiamare idro-sudopatia medicinale. Noi facciamo avvolcero gli ammalati entro lezzuola tornate. come si suol fore per la cura di Priessita [1] i ed la seguito essi traspirano pur due o tre ora, e pot e immergono in un burno freddo ; ma in vece di dar loro a bere l'acqua pura , vi faccion mescolare le sostimus attive riconosciate utili contre queste malatre. la cuesto modo gli scrofolosi prendono da 20 a 30 socce di lintura di inde, mescolala ad un litro d'anque, e ne berono un bicchiero in ogni quarto d'ora. In due casi d'imalattia tuberce'are delle glan-dula con suppurazione ed nicesazione abbiam da ett ottenuti ettimi risultamenti: perciocchè le pleere si son pisablate subitamente, a gli ammalati han preso un flocido aspetto. Per certo non oriamo cavare alcusa constguiene da questo prima sugaia , ma crediamo poter bene raccomundare questo motado, perché ricera ulteriori caparimenti.

Seno state ancora ledate parecchie altre specie di bagni preparati con diverse piante, come le erbe acomatiche della famiglia delle labrate, con una decreione del calamo arematico, della correccia di chinachima, di quercia , e di salcio. Questi ultimi bogni principulmente sono stati raccomandati da un illustre pratico d' Alemagna, il Bichter. Sono stati anche lodati i bogni di cimita, mando da 2 a 4 ante di cicuta in ogni begno i ma noi confessione di regundare la montazione di questa pianta nella gura delle scrofole e del tubercoli giandultri come asurpata, se pure non è interamento la remata.

Prima del veniro alla cura locale, ci resta a dire del provvedimenti igionici indispensabili nella cura della malattia di cui atiamo trattando. E se devenimo acegliere tra la cura farmaceutica sola senza le buone condinioni igionicho, o queste mura i cao di alcun interpo rimedio, dichiariamo che aceglieremmo piattosto la buona igione: e ciò basti per intendere quanta importanza reposiamo in essa. Il regime di quest' infermi caser dei sostruccios, o pratripatmente composto di nutrimento animale: si ciberacno adusquo di cami bancho, si cami nere, di pesci; ecc. un la carsi nere, come più succelenti , convengeno meglio alle persono affevolite e debait. Si daran loro delle suppo le brode, de' farinacci, occ. legomi verdi, radici, frutti bes matari cotti e crudi ; ma non pane ia troppa quantità. Ne possamo approvare quel timore che generale monte si ha pe farrescei sella cura di queste malattie. Oltre al regene mitto di sepetatati e di carni, s'apprestorà a questi infermi una e dus velte al gireno il caffo di ghiando, o il tè di fogia di noci. Essi bereramo a pranto dell'acqua e vaso, o della buona birra : si spezcerà il vino con l'acqua di Solle artefatta, o con quella di Vichy , o cen qualche acqua ferrata , come quelle di Ripoleur, Schowelbach, Bassang, se la digestione pensese di difficoltà e di leuterra. Birogna avvertice the i pasti non debbono caser mai treppo copiosi i che bisogna attendere alle digestioni, e rendere più severa la cibazione quando v'ha discrea : che al contrario se e' ha stitichezza, si praticheranzo i cristo, el i leggieri pargotiri, como un peco d'ollo di ricini , una ditte di calometano , o alcune foglie di scus cetto con i frutti cho si dasso a mangiare agl' infermi , o di quando in quando una pillela d'aloù, o di rabarbaco. Basta tele volta lar mangare ogni giorno un arancio per tonece libero il vene tre. le tutt'i con è accessario attendere a questo con la maggior enra del mondo.

Un tale regime esser dere modificato egni volta che sopraviene la febbre, e che un processo d'inflammazione suppurativa si
forma nolle glandule. Altera per pochi giorni si sospenderanno la
carne ed il viso, e s'apprestera agl'informi la limonata, l'aranciata,
o una deceriore di tritello. La somma eriberassi qualitaque con
capace d'accrescere l'inflammazione e la febbre. È questa il casa,
in cui conviene l'uso dei calomitane e de fascativi. Una volta atabilita la suppurozione, il polso resta ordinariamente accelerata: ma
questo selo segne non dove far ristare dai regime più asstanziono.

Quest' informi debieno respirare un'aria pura : e per questa regione è assurda cosa lo stiparli nelle sule degli capedali, in una
sola delle quali tabuelta si chierione da 50 a 500 piaghe in suppurazione, sessa dire le communicati delle ascrezioni miturali. Facilmente s' intendo ch' è difficile guarre un finaziolo informo di tabercole glandalari suppurati nella stretta abitazione d'un pesero
guardagerta, o sell'abituro ese è stipata un'indicea famiglia. E derque datore delle amministrazioni riformar gli stabilimenti sanitaril
e gli repedali destinati alta cura di tali malattio ercuirle. Quando
il medico è chiamato a curare queste malattio nelle ciatti aguite

CCSA SIG3

della società, bisagna che egli s'informi prima d'ogni altra cosa della enhabrità dell'uria o della casa, la simil caso etiliasimo riesco il camhiare aria; a se l'aria nura delle montegne o de'lidi del mare son è per specifico , in quanto che non impediace , el cota di specta buses condicioni atmosferiche , lo aviluppo delle acrofolo e de neharcoti glandalari : è certa almeno che può rendere grandi vantagci a coloro che harmo visunto in un'atmosfera man buona , como guella delle grandi città, delle paledi, delle valli bassa e rinchiuso ecc. E non di minor peso è il dare a quest'infermi un regolare o ectidians esercizio, quante volte vien permesso dal loro stato ilsiologico i soni è mestieri che essi passino, per quanto è possibile : più ore del giorne all'aria aperta , ala al ginoco , sia al posseggio. sia alla gianastica. Principalmente a'giovanetti che vanno avvicinondini ella pohectà i bagni di civiera ed il moto saranno utili , e dovrebbero estece niù spesso adoperati nelle giovanetto, le quali nella state presente della cività sono per le più crescinte come pianto da stufe. Il perchii spesso sono poco capaca dello occupazioni ilnea vita attiva-

Il pratico adunque che sarà veramente affeciosato al suo infermo prenderà diligente cura di tutte quaste confuieni esteriori , ch egli per fermo atterrà più prosperi effetti che colai che agni sollicitudine ripone solo nello statuire la sua presunzione di mezzi farmaceutici.

B. Cars Iscale:

Dal già delle ciascuso ha potato comprendere como lo spirito medico si fosso aferrate di combuttere per tutti i medi una malattia, la quale spesso clude i migliori menzi dell'arte. Le atesso possiami dire della cura tocale, in quale dal tocco d'una regia mano fino all'uso della più efficaci sostaneo motatitche, è stata adoperata sotto le più avariato forme. Noi passoremo brovamento in disamina a rimedii metallici, quelli del regno segetabile, o quelli del regno assimile: a porposso fine al capitolo indicando la operazioni chirurgiche da porre in opera contro i tubercoli glandalari, i quali depo di aver resistico a'menze interni ed esterni fossesso rimasi a continuo se una malattia tutta locale.

Le forme actto le quali sono stati adoptrati i gimedi locali sono la frizioni con diversi unguenti, le fomentacioni, gli empiastri, i catiplassai, le frizioni secche, le nocco, l'elettricità, sia applicata

alla superficie sia più profosdamente con l'apapustura. Pinalmente si è talvolta introdotta qualche sostanza camilica per sin nell'interno deltumori glandulari. In generale le frizioni con pomate conventrolmente composte contituisceno, al parce nostre, il miglior mezzo: ciò son per tanto men debbonsi rifintare in una manieta caciusiva le altre forme di trattamento lecale, isondo specificheremo

le particolari circostanze , nelle quali esse convengente.

1. Preparazioni di toti. Di tulti i menzi locali son questa le più efficaci. Molte volto abbiam vedato che sotto il loro uso gli ingorghi glandulari vastissimi abbian cadato untevolmente i ma sempra ci à paruto scorgere che esse non effettoino già una guarigione completa , ma si limitino a fare spatire l'ingoego neo tobercolare circo-stante, il quale talvolta è più grande degli atessi tumori ; a cchè siame in gran dubbio di accordare al iodo la facoltà di promuorere il riascorbimento della motoria taborcolare. Il todoro di potassio è la prepirazione da noi più spesso adoperata per lo più alla doso di à premmi su 30 grammi di engos , o con la medesima dose di corato : può aggiusgorvisi seccesta alcani autori alemanni poco bicarbonato di soda (20 centigrammi circa), o altro alcali , per im-pedire una sollecita scomposizione della pomata. Una tale avver-tenza non surà più recessaria, quando andrà in disuso l'antica costurnanza di prescriscre la frizioni indicando la quantità secessaris per egni fruicco della grandezza d'una socilla : è singulare elle un saccito d'unquesto di non più di 30 grammi possa conte-nere un equivalente di più dezzine di natollo, perchè un tal sasetto dura spesso per pri di quindici giorni , e pure gi informi si colisano in dire che casi fanno regularmente le loco frizioni. La verità di questa reservazione son certo che sarà da totti i pratici riconosciola : per la qual cosa è mello meglio fae dividere dal far-macista tetto la dose della pometa in tanti vasetti per quanto fes-zioni dosrà servire ; per esempio, i 30 grammi in 8 o à vasetti, cicè un merso o un intero grammo per ciascuso. È buons consigiar compre di far le fricioni per dieci o quindici minuti almeso. affirche no resti assorbita una quantità maggiore. In tatoni infermi le frialeri di lodaro potassico irritano un pece la pelle, us ciò non deve impedice di prolungarno l'uso. Quando si trattano percone la cui pello è molto sembilo, si po) melfere la opera il is-faro 4 piombo, il quale mono facilmente produce eruzioni cutante. È state proposte da Mojissovire, medico dell'ospedale di Vienna, un metodo ingeguosissimo per operace añ un tempo su gl'ingorghi glascuna 165

dulari, e per via locale e per via generale. Questo medico adopera il indo col metodo intraleptico, facendo tre volte al giorno la frizioni su la lingua con 3 centigrammi di indo mescolato a 10 centigrammi di polvero di licapodio. È certamento questo un metodo da imitare. Lo inalazioni indurate, tentato dal Baudolorque, sono state malamente tollarate.

Sono state incitre proposte le fomentazioni col iode puro disciolte nell'alcool. Si grammi di iode su 120 o 180 grammi di spiritodi vino rettificato. Si è ancora sparea la tintura di iode su i cataplasmi ammollicatir ma l'uno e l'altro di quasti due metodi mi sondrano allatto isutili, come pare gli empiastri iodurati preparati con 2 grammi di iode mescolato bere in 30 grammi d'empiastro di litargirio.

2. E termo è stato parimenta raccomandato como rimedio locale, ma fio eggi l'esperienza non ha ascora abbastanza decisodella sua utilità in simili cast. Esca la forma che il Magendio da per la pomata bromurata.

La sola forma d'uso del bremo statuita dall'esperienza è , como abbiarno detto, quella delle acque madre di Kreuzzach in bagni.

3. R surrurio. L'unquento napolitano non fiero essero disprezzato cella cura locale do tuborcoli glandulari, o trenecassi gran vantaggio dall'alternarne l'oss con le pemate di todure di potassio e di ioduro di piombo. La dose adoperata da noi è di la grammi la ngni frizione ripetata una o dan volte al gierno. Nei le troviamo già raccomandato nelle opere di Ambengio Parco, ma questo gran chirorgo va certo troppo ottre prescrirendolo fine alla salivazione : la qual pratica a nestro avviso è sempre nonva, ma riesco deleteria per una continuisco infermiccia, como quella degli serefotosi. la Alemagna è stato raccomandato l'uso della circuta unita alle pomato mercuriale; ma ripotiemo in questo luego il già detto per l'uso interno di essa , cioè che il suo potere non è dimostrato da pruove ben raccolte. Sarebbe uttima com mucoliare la tintura di ide is dose of a grammi su 15 o 30 in unquanto mercurude. Abhiamo vedeto usar questa pomata da Schoenkin, ma in vata altra congrentura , e crediamo cho essa potrebbe essere salutaro sello multituie in parela.

4: Il drain-indure di mercurio , concomundate da Kopp, è certamente uno de migliori mezzi da usare nella cara locale de tobercoli glandulari. Il autore consiglia di frammischiaro circa 5 centigrammi di questo sale con 5 grammi di segna, cioè un acino in
circa una deamma è messo. Una tal dose ei sembro broppa focte,
sieche preferiamo di cominciare da 20 in 25 centigrammi su 20
grammi di cerato o d'altro corpo grasso, cioè da 4 in 5 mini in 8
dramme. È cosa di somma importanza conoscer bene la viriò fisiologica di questo formato, she senza di ciò potrebbe sparentare i pratici : imperoccitò dopo l'applicazione di qualche gramma soltanto della gudfetta percata tutto il derme sul quale si è passata dirien tanto rosio e delerono da mentire una prossima nicerzalone. Ma non è così : se dopo une o due giorni di sospensione si continua il nimedio, ma se no scerni la dose, la pelle a poco a poco rigiglia il suo naturale colonito, cessa la sua irritabilità, e poò continuarsi il rimedio per hyazhitsima tempo. Onesta proprietà risolutiva, e quella di irritare la pelle sonta nicerarla, sono state già riconosciato da Kopp, est il Provosa da Giusvra, che pura l'ha usato con gran vantaggio, ha polute al pari di me valutare il suo affetto e'i suo medo di operare. Osesto chiero medico mi ha intorne a ciò raccontato un fatta melto moro, de un ammalato curate in Londra da un famoso cerretano, John Long, il quale rimoiva principalmente a guarire gli ingerghi glandulari usundo un unguento, di cui teneva segreta ta preparazione, ma che al celer rosso vivo, ed alla maniera d'operare dava tutti i sospetti che fosse una perzata ben carica di leduro di mornurio. Beschè per parte nostra non avessimo visto mai con questa feizioni sparice voluminosi tuberceli glasdulari , pure è un fatto certo che con questo meano diminuiscono più che setto qualunque altro, E non è mustieri avvertire come asso sia da praticara ne sell casi la cui la polle che ricopre le glandule è intatta e mee-ale, e gli stessi tumori non presentano ancora alcuna suppurmique,

5. L'ero mescolate alla sugne, e principalmente l'osside d'ero, alla dose de 10 centigrammi su à grammi di sugne, è stato principalmente tedate dei medici del mezcodi della Francia come potente risolativo dei tubercoli girodulari i ma oltre a che questo unguesto è costonissimo, esso non produce di per se stesso alcon effetto a bastanza energico, perchò il suo uso divenir potesso generale, e noi le cumideriamo cerco un semplice amiliario della cura generale di ore-

6. Il mitrato d'argesto è stato raccomandato da parecchi grateti rinornati. Alibert principalmente le ha calebrato : il quale le adepe-

CC14 167

sava cedi: applicava il nitrato d'argente fuso servendosi d'un pennello su la superfirie dei derme che ricopre i temori giandulari. Egli ripetena questa manoura egni tre o quattro giorni. Soprasseniva egni volta una vivissima irritatione della pelle, ma secondo lui il risultamento finale era una notevole diminuzione degl'ingerghi. Noi passeremo sotto sileuzio l'uso del nitrato di argente, solido o liquido che sia, nella cura delle ultere serofoleso e tubercolari i imperocche la sua efficaria in questo casi è coninamente diversa da quella che esercita su la pelle intatta, e su i tumori une olcerati. La sua virtà sisolutiva, favorita da un'irritazione locale e superficiale non ulcerosa dei derme, parcebba che vi promovesse l'asserbimento rella etessa guica della porsata di deuto-ieduro di mercurio.

É possibile che la pomata raccomandata dal Jobert contro i tumeri bianchi, composta con à grammi di nitrato d'argento o 30 grammi di sugna, non sia afornita d'efficacia contro la malattia ganglio-

nari, Giò non per tanto resta all'esperienza il deciderne.

7. Il selfato di niero è stato utata come rimedio locale del Goodlad, faccado sciogliere 25 grammi di questo sale in 250 di acqua stillata, insuppondoro della compressa, ad applicandota su i tumori. Noi dubiliamo che questo rimedio fesse afornito di qualangoo valoro.

S. Il Pettschaft Medico Alemanso raccomanda in simile caso fa

pomata di horace in dose di 4 grammi su 30 di sugna.

9. El elorure di sedis, o sal marino, è stato in tatti i tempi in grido d'ottimo rimedio nella cura locale di queste malatte; e si usa
in seluzione concentrata, e so ne fanno fomenti. Schoenlain raccomanda nelle sua lectoni una soluzione di 180 grammi di sale o di
60 grammi di solfato di magnesia disciolti in una l'abra d'acqua
bellento, ed agginngendo 60 pocco di tentura di ioda. Se ne lacciano
incappara le compresso, e a'applicano calde su i temori, il che effetten una siva irritaziono della pette, ed suche un'eruzione pustolosa.

10. Il muniato di culce è atato paramente consigliato come topico da que' medici che lo credone efficaco nella cura interna delle stesse malattie. È stato usato solto forma d'urguesto unendo 3 a è grammi di esso in 30 grammi di sugna, o scioglico lace 15 grammi in usa libbra d'acqua. Il Sundin perta in predicato la formola so-gueste.

11. L'idreclerite di soda liquido (liquere di Laborrague) è stata adoperata in asiazione ed in pometa.

12. Ci resta a dire dell'uso de' caustici introdotti cetro a' triberteli crudi per distruggerii, e partarii alla suppurazione. Il Baudelocque mutteva in uso a tal fine il trucisco mearetrico di missa. Noi
daremo qui la preparazione di così fasti rimedii, i quali per altre
tono ragionerolmente andati in disuso. Prendi quattro grammi di
ossido rosso di piembo, etto grammi di sollimato corrosivo, 30 grammi di mica ès passe socca polverizpata, quanto basta d'acqua distitata. Mischia, e fasso pasta. Dividila in trocischi di 15 centigrammi

dennae . e fells forma d'un acino di binda.

13. Il chemes di nines è stato adoperato nel medesimo scopo. Abbiam vedato nell'ospedale de fanciulti presso il Guerrant padre latrodurre il detto rimotio fin destro a' tumeri tubercolari, il che portava a vero dire una reazione mero siva di quello che a' avrebbo devuta aspettare. Ma si sombra difficile di fare sparire così una certa quantati di materia tubercolare: Inonte non crediamo cha cesì adoperati i caustici potensoro mai divenire d'un uno generale pella cura di miesto matattie giandulari.

Se ces prestamo ad esaminare alcuni de rimedii, regetabili consignati come lopici ricolutivi nella cura delle serolole, nei traveremo che questi himno tempata la teroforma, più che non abbian fatto le slessa sostanzo minerali e metalliche.

15. Le dipitale è stata principalmente raccomandata da Kopp e da Bufeland, i quali l'unavano in frizioni de è in 8 grammi di potvere di digitale con 3è grammi di sugna o d'unquento napolitano. Mallutti, celebre pratico di Vienna, prescrivera il sugo fresco della pianta in frizione, e l'erba pestata per cataglasmi.

15. La riceta è stata parimente adoperata sotto diverse forme. In estruite alla dose di 4 ad 8 grammi, a spesso mescolata a 20 o 30 grammi di unquento napoletano. Ne è stato raccomandato l'uso sotto forma di cataplasmi.

16. R fama centralorar è stato elevato a cirlo da Fahr per applicazione tocale. Questo rimedio il quale prò avero una tai quale atuvità per la quantità di tode che questa pianta marina contiene è stato già consigliato dal Roussel, il quale faceva macerare nell'acqua di mare per dicci o quandici giorni le vesciclista della quercia

marias colte nel mete di giugno.

17. Il sugo d'oride pacadarors è stato consigliato in frizione de Armitrong. Nelle opene di Richter troviensi il sugo del gladioles fatner rancomandato parimente sutto forma di frizioni. Ci sembra probabile che questi due autori parlamero della atoma pianta sotto due diversi nomi.

18. La nasfera è stata usata priocipalmente sotto forma di liaimento ammeniscale carforate : la composizione di questo è la seguesto i una parte di carfora e d'ammeniara liquida sopra 8 parti di olio di oliva. E per serolà è un'attiana composizione, la quale apesso ei ha recuto uttimi risultamenti ne'dolori reumatici, ed la malto altro malattie, ma negl'inqueghi glandulari tubercolari non ci ha munifestate il menomo potere.

19. L'amenza di remonnina al pari che il fultamo del Fiormanti a del Laurelli sono stati recommuniati dal Biohter. Noi non supplamo quale alchia polulo essere la loro virtà risolativa su la materia tubercolare: ma sospetnamo che la fama de quà di con fatti rimedii dipenda da errori di diagnosi, e che ingerghi semplici e passeggieri sieno stati presi per malattie giandulari scrolulose e tubercolari.

20. L'elle di foputo di meriuzzo è stato ancora tedato in frizione un la giandale ingorgate. In simili casi caso una ha patere alcano, a non solamente non migliora ta stato fisiologico delle percore che l'usuco, una lo deteriora per gli sfimmenti che produce il suo malo odore.

25. Il fel di tero mescolato con ello di noci e sale lia avuto gran nome di ottimo topico. Citeremo la formula di un linimento, che lo contiene, come è ntata propu-ta da Hafeland, e da Hencke-

Bagueno di nisea	12 germai
Fiel di tien)	13 -
Sepone teneto	di sinscuno
Petrole	8 grimeni
Sale existife di rorno di cerro .]	4 -
Guifes attaches actail	di rincusa

Se ne pereda la quantità di un cucchiaio, e se no frecia fritione ugni tre ore.

È questo certamente un graziose suggio di polifarmacia , che sonze valerio ricorda le persorizioni di modici de' tempi di Moliere.

22. L'efettricità è stata immensamente vantata come risolativa de tumori glandulari. Gl'inglesi, White, Goodlad, Carmichael, himne praticato questo rimedio, inclante l'ammalito, e scaricando molta sciutille su questi tumori glandulari. In questi casi è molto più ra-

gierevolo more l'agaptatura. Ultimamente il Moned, chirurga della Casa liberie di salute, pratico di conosciuto valore, in ba riferito d'aver veluto diminuire alcuni tumori tubercolari. Ma non arendels io stemo esperimentata, altro far non posso che indicarla , a non oso portarno stiro giudizio che questo, che non parmi irragiopayole I maria.

23. Le docce a rapore, come le docce a getto pieno, sono state apena procritte tento sella pratica compoe quanto negli stabilimenti di acque termale. Le docce a vapore principalmente guiono in Francia un grande favoro: quelle a getto pieno sono portate in fama perqcipolmente da mediel d' Als le Savoia , deve senza dubbio si troya il megliore stabilimento di docce che abbia l'Europa. Ma la nostra propria esperienza su questi rimedit, che noi attium posti in opera immerso volte quand eravamo medico delle acque di Lavey nel cantone di Vecd, non è stata per unita favorerele nè alle docce , ad a' begui intieri di vapore. Neposee ua caso abbiamo viato in cui gl'infermi di tahercoli glandulari esterni ne avessero tratto il meno-

mo vantaggio,

24 Gli antifagiatiel e gli amprollienti men hanno alemas sorts di colere su queste malattie. L'uso delle sanguisoghe raramente è richiesto. Esso è indicate solamente quando gl'ingorghi glandalari sufimmati ed in suppurazione son disconti albergo di vivi delori, d'una forte tensione, d'un praficre considererale accompaguato da melto ressere, o da un'intensa ressione generale. Una applicazione di emque, sei, el più dieci o dodici sanguisugho, rioace allora salutare i ma per lo più i cataplasmi ammollienti, o di farina di semi di lino, o di tritello, lustano per favorire la supparazione, o far cossare i sintami mfammatorii. Meso che in usi del tutto eccenionali, uon adoportamo mai questi cataplasmi in usa maniera continua, ma ne facciamo apolicare tre o quattro al giorno per un ora alla volta : la qual praties ei è paruta preferibile all'uso prolungate per più giorni di questo applicazioni ammellismis. Si sa che dopo la formazione degli ascessi , la pelle de tegrimenti, principalmente del collo, tende a staccarsi; e però bisogna evitara di rilasciarla troppo-

25. Eugiastri. Sono stati consigliati gli empiastri di mercurio, di litargirio , di iode , di cicuta, di pommammoniaco , di galbano, di assafetida , ed altri motti , che lingu sarebbe dire di tutti. Noi non abbiamo osservato mai la menoria vertà fondente in tutti cotesti ammassi contro gi ingorphi glasdalari , assi nepsure conCUBA 171

tro l'indurimento de tessuti che gli elecontano, e però siamo in tutto dell'arvino del listord, il qual dice che in simile caso gli empiastri si fondono, ma non si fondono i tumori.

Avanti del venice a parlare della cara chirurgica, dobbiamo qui dire che principalmente in quanto mulattie glandulari solevasi ob antico aver ricorpo alle pratiche superstizione del tocco della mano de're di Francia o d'Inghilterra: i quali per altro non potottera prevenire nella loro famiglia questo mulattio. Noi abbiamo dato sa questa pratica alcuse particolarità, ma eggi non vi pensa più a'-cma, e questa superstizione è sparita... lasciando il luogo allo altre (1).

C. Cura chirurgica.

La prima quietione che qui ci si presenta a riscivere è quella tante volto agitata del momento opportuno per aprire gli ascessi glandulari. L'antico precetto dettato da Ambregio Parco di apririi il più tardi possibile ha trovato numerosi pertigiani: anzi si è spinto un tale precetto molto più oltro, raccomandanto di non apririt mai, o d'abbundonarti ominamente alla natura. Evidentemente questa acutezza è stata troppo esclusiva: imporceche è vero che quando v'ha molta materia tabercolare in una glandula non è buano apririta al primo manifestarsi d'una fluttuazione, da che la fosione tubercolare avvien meglio quando non istà la contatto dell'aria; ma dati'altra parto non debbesi neppure protrarre troppo l'apertura di questi ascessi, ao non vuoto veder la pelle staccata in una vasta untemicos. Oltracciò nel fundo di questi tumori rimane spesso al-

(1) Della longa summerzione mentrevolmente fatta dal mutro celebra Antere de'rimedit locali recero la screfula , si munegar che la tanta riccelenza di metri proposti l'uria è ben povera , conclossiarlei nan de conosce afcuno varamente capaca d'immegliarle in medo diegno e gostivo. Lacede ci pte da pattre quella mussima già adoctata dalla Nesologia positiva, che, cioè, casì fatti ingurghi glandalesi esterai rispetta alla cara locala nessua miglior carso hanno che la spontanzo, perciocchò miun rimedio si camente, che ne'più de'casì non riesca nocerole. E quindi ripontarso a noi stessi il problema, se valga meglio l'assera lamit cimedit, tatti di effetti labella assalota , incerti nempre , avvera fanorar porcessazzo na gli effetti latella assalota , e carare commissionie , e sola , la malattia penerale. Allera la cara chirurgica sarà immensamente più prelicus , quendo valgorissi a cara chirurgica sarà immensamente più prelicus , quendo valgorissi a cara chirurgica sarà immensamente più prelicus , quendo valgorissi a carar solo i guzniamenti dalla acrofula prodetti, ma senza da quente cara apprisca l'araditazione della malattita. Noto del trod.

quale materia tichercolare, la quale si esempollisco con una cetrema lontesta, laddore la più seperficiale erasi fina con grandissima celerità. Ne questo e tutto: una medesima glandula contiena
tubercoli in diversi stati, gli uni isolati dagli altri i in guisa che
mi tubercolo erado può stare in vicinama d'un'altro empurato.
E quario nun bisognerebbo aspettare ne si volesse aprire la glandella allora solo che la fusione totale bone avventta i Per la qual
cosa il miglior precetto è quello di non instatui precenti troppo gamereli i una d'aprire, accordo la circostanze, or presto, or tardi questi tali ascessi : o sempre con teglio così grande che permetta al puo d'uscirne liberamento: e sempre miro incendenti uno
atuello, accordo il pur non istagni, e la pelle si ricongiunga. In
appresso c'intratterremo più a tungo sa la cura di quest'ascessi aperti, non meno che su l'escrisso delle parti ataccate del dorme.
Qui una ci resta so non a discutere sa lo indicazioni dell'estiepapieno dello giandule tubercelari.

Sulo noile due segunali circostante veramente questa operaziona

ci sembra opportuna.

1. Eto lo giradule tubercolari sperino una compensione su i grani vasi del collo , o produtano un' argustia nella circulazione r

il qual case per avventura non è il più frequento-

2. Che lo giandolo tubercolari indurite non figurieo più se non se nome reliquie d'un'antica molattia, contituiscano una vera deformità per lo ammalato, e non seno più accompagnate da alcus altro segne di malattia serofotora ni tubercolare. Coò fatta operazione spesso è desiderata daga atpusi infereni, specialmente dalle donne, quando non giungono a nascondere la presenza di questi temori. Ma è mesticri portare scritto nella mente che se I estirpazione di una o di più giandate importiciali è un'operazione facile, non è più tale poi l'estirpazione di gruppi giandatari voluminosi, per lo più circundati da un grande astisppo vasculare. Obracciò in queste caso i usei del cello sano aviata, e potrebbero essere facilmente ferita, anche da chi profendamente connece l'anazomini chienegica di quelle regioni.

L'operazione si stergie nel mode seguente. Si fa un'intisione in forme di T, o pure un'incisione a croce, la quale scepta le glandule ingergate. S'alicutamente i margini delle incisioni per mezzo di uncisetti spuntati, n a' all'errano i timori per mezzo di uncisetti partuti. Talvo ta la loro concloszione petra mache farsi con le dital ma quando cio sia imponosinio, non basque far grandi aforni di

CF84 173

traticat, per non stirara i nervi vicini, e servendrai del bistorno è necessaria che il chicurgo, per quento è pombilo. Lecia che il tagliante di usso accompagni in superficio del tumore. Così egli si experri meno alle emerrogio. Quando questi tumori seggono se la regiona parotidea bisegna attendere a non ledere il norvo facciale, il qualo accidente psò effetivare la parallela della faccia del lato correspondente, di cui abbiamo altrovo citato un esemplo. Eseguita l'estirpacione, si legano i vasi, si ricongiungono i margini della ferita con listerelle aggiorinative, e si tratta in reguite la piega secondo le regule generali della chirargia.

Considerando tuita questa esposizione curativa, nach agevole rinvenire le indicazioni per la cura de tubercoli glandulari nelle diverso fast dul laro sviluppo. Soperabievol cora sarebbe ritornare langamente su questo puero del nostro soggetto. Per esempo, una è mesticni che si dea che nella incipiento e poco svilupputa malattia delle glandulo, s'impiegheranno nimedii generali mono attivi, e topici sotto una forma più dolco, e meno prolungata : ed al contrario quando un'intera collana di questi tubercoli circonda il collo. La cura surà prelimento modificata secondo che sinvi o no la dispessione alla supparazione. Questo giandulo nin naranno estirpate se non se quando non cestituiranno altro cho una semplice reliquia della malattia. In benne, la cura sarà sempre non pure adattota al periodo in nei si trova la malattia, nui ancora alla cestituzione individuale, ed alle ciscostance igiruiche ia cui l'ammalato si ritrova.

Finalmente di rimano a dir qualche cesa su la cura deil spertrofia semplice delle giandule linfatiche superficiale non accompagnate da deposito suberculare.

Quando l'ipertrofia riconnece come engione la dialesi serofolosa, consiece adopurare la cura generale auddetta.

In quanto alla cura locale, essa è quasi la stessa che quella che noi abbiano indicato per gl'ingerghi tubercolari delle glandule, la quale, come abbiam tisto per lo innanzi, opera piutiosto sepra i tessuti ingergati circostanti a' tubercoli, auni che su quasti. Ma non tralasciamo di dire che la risoluzione non può sperarsi se non se quando l'ingergo sia semplice e poco osservabile. In quasto periodo le preparazioni iodurate, come la pomata di indure di putassio, o quella di desta-ioduro di mercurio. o l'applicazione d'un ampiastro di Vigo, o dell'anguesto mercuriale, possone escre utili-

Se queste glandele ingargate resistone alla cura medica, si può

abbandonarie alla natura in due niccostanze: la prima è cho il lor crescimento sia tento e poco considerevole, ed il sito ove stanno non appuia ; e la seconda che vi sia una diatesi, una disposizione generale all'ipertrafia moltiplice delle glandule linfaliche, la qual malattia intto che rara ci si è presentata talvolta all'osserpazione.

E per lo contrario quando spesti trimori sone divesuti voluminosi ed apportano allo atesso tempo un'angoscia ed una deformità per gl'infermi, quando i tegumenti che li coprono volgono all'inframmazione; non resta altra riscrea se non se l'estirpazione, la quale deve esser fatta secondo i percetti generali applicabili alla estirpazione de tamori.

Rigoardo alla cura degl'ingorghi infiammatorii, degli ascessi , delle talcere, su le giandale non tubercolari, nei avremo fra poco l'occa-

sione di ritornarei con particularità.

Perremo qui fine alla cura dello malattie giandalari. Prima di dare un rassunto aforistico di quanto contiene il presente capitale, noi partecipereme alcune osservazioni affatto sommarie, per confermare con l'esempio alcuno dei principali punti menzionati o ciamimati nel presente capitalo.

I. Otterenzione. Tubercoli cerciculi: eftelmia astinata: quindi sci-luppo de tabercoli interni, e d'una malattia cardiaca: morte. Autopoia, tubercoli nelle glandule linfatiche delle direrse regioni del colle, ed in una glandula del Melionio: subercoli nelle glandule bronchiali, e ne polaconi: ipartenfa del cuore: endocurdite acuta: eisti puralente alla superficie interna del pericardio.

Ena giovanetta a tredici musi, di famiglia in cui non sono ereditario nè per lato paterno nè per materno le malattie tubercolari , avea gedata buena taliste fino al nono suo anno [1835]. Altera fu seggetta ad una scottatura assui vasta sul petto, la quale fu seguita da lunghissima ed abbandevolo suppurazione. Questo fatto ebbe una funcsta influenza su lo atato della saluto di lei , ma nosam soccorso dell'arte fu invocato per confrastarno le conseguenze. Sul cominciare del 1838 fui consultato per la prima volta per una ostinata beoschite, la quale non cesso se non verso la primasera. E fin da questo tempo a ganglii corricali cominciavano ad ingorgani : noi lo stato della pursuca ura sufficientemente ledevole, e tale perdurò fino mi' autunno del 1839. In quest' anno fu aggredita da una obtalmito in ambi gli occhi , e più al destro. Questa aven sua sedo principalmente nella congiuntiva oculare o palpebrate, e di quando in quando succitava la formaziono di filitano, e d'ulcerazioni saper-ficiali al margine della comen: la fotofobia era molto considere role. Si attenne una mamentanea guarigione da una cura antiflogistica focalo, da leggiera purganti, da decivativi, principalmente dalle frisioni d'unguento silbuto dietro le coecchie, dalle fomentazioni su gii ecclii con una decunione ammolliente e narcotica, o quindi degli netriografii, cioè da una soluzione di solfato di zinco, e poscia di nitrato d'argento. Ma non pressurone che porhi mesi , e la malatția degli occhi recidiră più prave, e più ostinata, e rezilente a tutti i mezzi adoporati. Obracció le glandale del collo si gonfiarono sompre più, e in numero sempre crescente. S'aggiusas un'orunione impetiginosa al collo ed alta faccia. Alteressi il respiro, ed una tesserella secca si manifestò, li suono del pisno nello regioni sotto clavicolari. l'alterazione de mormorii respiratorii, in somma, i segoi noti di questa malattia, mi fecero dizgnosticare una malattis inhercolare delle vie del respiro. L'applicazione d'un setone alla nuca, l'uso interno della decosione di Zittmano, o quindi l'uso del toduro di petante e de hagni iodurati, nen che l'uso locale di diversi collicii, non recarona venin prò i e l'ammalata s'inde-bell e dimogri rapidamente: con la malattia degli occhi era un po' migliorata, ma la malattie glandulare avea continuato ad accrescer-si. Esternamente la maiattia tubercolare occupava da estrambi i lati le regioni cerricale, ed ascellare, e i distarni dello clavicole. Negli ultimi di della vita la respirazione era divenuta angosmosissima.

Alla percussione rissenivasi un anono di piono più estoso nella regione del cuore : i movimenti di questo erano debali, mouri, celerissimi, ed irregulari : la tosse era secca accompagnata da rautola abiliante, e sotto-crepitante : l'informa ebbe degli accossi di soffocazione, e dopo un'aganta langhistima , mori il 26 marco 1841.

Autopoia enquita trentados ore dopo la morte. I parcecti dell'in-ferma non avendomi permesso d'apeiro altro che il petto, non ho potuto esaminare il cervello ne gli organi dell'addomine-

I polmoni aderivano alle costo in varii punti : la cavità delle pleure, e specialmente quella del pericardio, contenevano un'abborderole quantità di liquido sicroso e trasparente. Nell'alto de' polmosi erano pochi babeccoli crudi: in molti siti esistova mu porumutite lobularo : in certi altri siti eravi l'edema polmonale. Ne ganglia fronchieli la deposizione fubercolaro ura abbomicaolissima : od alcual grapoi di queste s'andulo solumismo circondevaco la trachea

verso la bifoccazione de broachi. Almoi di questi ganglii mostravato alla loro seperficie un rossoro infiammaterio quasi violettà in atcuai pusti, ed unche in sleuse di questo glandate i vasi capillari ni perdevano in mezzo alla materia tuborcolare ; il qual fatto è molto rare ed nocerionale. La sestimea inhermilare presentava i caratteri che le son proprii : in proporzione casa confeseva molta sostanga inliea o granulosa a alcune glandule rammolide presentavano mescolati i globetti del pus e quelli del tribercalo,

I gangli cervicali erano ciposodati da una mumbeana cellulare melte vascolare, la quale all'esterno mostrara alcune macchie gialle che carrispondevano internamente a' tuborcoli circoscritti da visi iperemici. Sopra un taglio recente alcuse di queste giandale mostravano perfettamente la strattura fibrosa arcolare del loro stato normale, e molle di queste areole erana riempinte di materia Inbercolare gialla cascosa, di cui alreni gangla erana talmoste pieni renni, che casi non avenno confervato altro del leco elementi normali che l'involucro estenore. I alobetti baterrolari erano voluminosi , e giongeraca alla grandezza media di 0,01.

Nella congluntiva polpribrale esisteva uno exilippio neterole dello glandulo del Meibomio : ni margine della palpebra inferiore sinistra si trovava una piccola glandaletta quanto una lenticchia, ripiona di materia tubercolare rammallita, della quale rimenivama chiariesimi i caratteri distintivi sotto al microscopio. Or soi dimandiano a poi stessi se è verisimile che talvolta esista la materia tubercolare gella glandale delle palpebre in indigidai attaccati da aftalmia acrofolosa, e presso i guali s'incontrano apesso i subercoli nelle g'andule del collo, de bronchi, o di diversi altri organi.

Noi abbiamo aucera trovata in questa autopeia un'alterazione molto singulare. I sintemi che coservammo negli ultimi istanti della vita di fecero sospetture ma malattia di cuere, la quale per verità esisteva ; imperocché quest'organo era soluminasissimo el speriro-600 , e di più albergo d' un'endocardite. L'ensocardo era inistrato, rammollito, ingrossato, ricaverto a parte a parte da falso menbeane. Nel ventricolo sinistes in varii strati vodavansi piccole cisti perfettamente chiune formate da una sestanza fibrinosa al di fuori, e contenemi un liquido puralento al di dentro. Questo pua per alteo non conteneva globetti , ma solamente piccoli aranetti.

II. Ossertazione. Oftalmia: ascessi su diserse parti del corpo nell'infancia: ingingo tubercolore al collo dell'ed di centus anno i cetir-pazione di uniti di questi tumori a tentiquettro unei dope cinque unui fermazione di un mospo tumore: estirpazione i quarizione locale.

Una donne di ventinovo auni, di penitori di busen salute, afferma che non v'hanno casi në di scrofule no di tubercoli nella sua famiglia. Essa presenta tutto le apparenze d'un'ottima salute : bruca , capelli castagno, colorito resso, occhi neri, faccia retenda, se il muo ne le labbra genfie nel medo caratteristico all'abito scrofoloso.

Durante l'infançia, undò apesso soggetta ad oftalmie, la sede delle quali erano piuttoste le palpetre, cho le membrane dell'occhio, ed or l'uno ce l'altr'occhio, ed or tatti e due erano informi.

Allera gli nechi orano abitualmente attaccati nei mattino da una materia purulenta: al persente essi non mostrano più vratigio dell'anlica inflammanione, ma solo un leggiero necosimento a' margini liberi delle palpebro. Ottracciò nell'inflamia ebbe a soffrire parecchi nacessi su varie regioni del corpo, i quali per altro non mantenere per lango tempo la supparazione. Ebbe la mestruazione a sedici anni, la quale dopo alcune irregolarità al principio fu in seguito sompre regulare.

Sono otta anni cho essa incominciò a soffrire gl' isgreghi tubercolari nelle glandule linfatiche del colle, i quali nen son mui vesuti a suppurazione. Essa era affitta dalla pressora di questi tumori per la deformità che producevano, launde se ne foce estirpare parecchi all' età di ventiquattra anni.

Fin da allora venne a formarsi un tumcee glandulare in vicinanza dell'argolo della mascella inferiore al lato destro del collo. Siccomo l'inferma in tutto il resto presentava interissima la sua salato, e niccome questo tumore era molto sporgonte, e la deformasa, essa divisò di farlo parimente estirpare.

Un' incisione trasversale parallela alla branca crircontale della maacella, acopel il tumces, il quale in abguito preso con uscini fu estepato facilmente, ed un'arteria ricias nell'atto dell'operazione, sgargà tanto sangua che richiese la legatura. La piaga fu medicata con laterella aggiutinative, a coperta di afili. La riunione avvenne por la più parte di prima intenzione : e la suppurazione essendo scarsa, l'ammalata ristabilissi in poco tempo. La ciminice in faiti pra compista ai termine di quindici giersi.

Esaminato il impore dopo un'era dalla operazione, si trovò compento da dua giandole tubercolari, delle quali una aveva il volume d'uns grossa fava, l'altra quelle d'un' avellens. Il loro interno era ripleno di materia tubercolare, errosolata di parte in parto dal tesnato glandulare sano. Una di esse racchindena parecchi tubercoli . fra i quali intercedena il tensuto giandulare affallo sano , e senza negoure un'intenione più viva che nello stato normale. Questi babersoli avenno un color guille pallido, una tal quale consistenza, un aspetto omogeneo e fevigato sopra un taglio fresco. La materia tubercolare dell'altra atandula era avviata al rammollimento, ed avea una consistenza poliposa, ma in nessuma parte era mascolata col pus, L'osame microscopico in tinta e due mostró i globetti tubercolari, & 1/200 ad 1:130 di milimeter, distintusimi , contenenti graselli moleculari nella lore sollanza, mostranti contorni irregolarmente angolosi ne imbercoli crudi ; ma questi centerni si avvicinavano alla forma rotordo nella sustanza tubercolare rammellita, nella musia la matoria interglatulare, per lo più molto solida, a era quasi liquefatta,

Noi abbiamo dunque in questa osservazione un osempio chiarissimo della limberra nel corso, e della innocuità nel deposito tubercolare delle giandele estense, purchè gli organi interni, e principalmente i polmoni, rimangano intalti. Questo fatto è ascera da osservare, da che ci dà un escapso di rammellimento tuberculare manifestissimo sceza vestigio d'inflammanione: il che è una mauva penova che il rammellimento del tuberculo è un'alterazione da se, del tutto independente dall'inflammazione e dalla formanione della marcia.

 Occereazione. Esteniarini tubercoli delle giandale del collo con experazione e escriamento di pezzi tubercolari considerecoli.

Un giovano a 17 anni, che avea perduto il patre con tisicherra polimonale, e due fratelli e due screlle piccolo con mulattie a lai ignote, è nato da madro che ora godo buona salute.

Figo a 15 anni dice course stato bene : ma in questa età cominciò, senza alcuna cagione nota, a soffrire ingerghi babercotari nelle glandule del collo, i quali invodevano sempre il tato destro. Dopo don meni i primi due tomori suppurarono : e essi formani una catena di giandele taborcolari, d' microsi, e d'alcore, data regione parotidea fine alla clavicola. I margini delle ulcere orano di un rosso brunastro, sottati, staccati, forati di parte in parte: il fondo ne era gialitattro, come lardacea, formato da materia taborcolare infiltrata di

pera. Lo stato generalo della sainte non era al principio molto deteriorato: me tosto aopraggianso un' acceleramento quasi costante del poleo ed alcuni movimenti febbrili, i quali per altro non areano alcun tipo costante. Avanti d'ogni altra com fix mia prima cura il togliera tutte le parti stancate della pelle. È posi allo stosso tempo in uso una cura interna di soduro potassico alternato con ollo si fegato di mechazzo.

Per cinque mesi l'ammalato immeglià molto, e le parti inferme avesso preso un aspetto assai più naturale : ma depe questi tempo formessi un altro deposito tabercolare estesissimo dallo standale del collo fiso alle claricole, e marri e munerosi asconi ad ulcere suc-cessero alla fissione taberectare. L'ammalato fitnagri , pordette la sue force, il petto cominciò ad ammalarsi. Una pienegga di succeo sotto alle clavicole, un'espirazione prolongata, una respirazione ineguale noto le due clavicole, nessen rantoto, ne alterazione nel rimbombo della voce, manifestavano un'incipiente infiltrazione nebercolare alla semmità de polmoni. Na egli non sempre tossiva : non ebbe se non di quando in quando per ofte a quindici giorni una tosse secca , dopo la quale rimaso per molto tempo sessa tosse i la febbre divenne quari continua i il polso dava 96 a 100 bit-\$30 sel matting , 168 a 112 sella sera. Da quest'era lo seu l'hopiù veduto : ma egli per fermo ha davuto soccombers allà sua melattie, cioù alla malettia tehercolara divenuta generale. Ora io ha voluto citare la presente nota per un fatto novovale, cioè il caccia-mento di masse assai considereveli di materia intercolare cruda , in parte infiltrata di pus, e parzialmento rammollita. Ad ogni visi-ta io ne trovava su le fasce della medicatora : ma ciò che pià mi foce maraviglia si fo il trovare un giorno sotto un ponte di polle sottile e distaccato un bibercolo cano, quasi libero e distaccate, ed to non ebbi a far altro che un'incisione piecottelma per fienelo uscir tutto quanto. Esso era della grossuga di una faca : area più di dos centimetri di laughezza su 10 a 12 millimetri di grosserra e di larghesra : presentava la forma di una giandula Inlates, di oni era a mo' di dire l'interno noccinclo. Era duro, himoso gullastro , composto di giobetti tubercolari ancora ben cen-giunti fra loro per la materia intercollulare, un di parte in parte in un rammolimento incipiente , la nessua punto infitrato di pus- la questo caso chili vie meglio a convincerni che gli elem-nui microscopici di questo tabercolo glandulare erasso conincente gli struti di quelli che le ho spesso trovati ne tuberculi de polmoni e degli altri seggis.

IV. Omeroazione, Tuberceli giandelori enterni in quantità considerendistinue: quindi embeppo di tubercoli ne polmoni e ne bronchi: albuminuria: morte.

Un giovanetto a 12 anni., d'una famiglia in cui non les potato-scoprire ne da parte del padre ne da parte della madre antecedesti serofoloso pè tabercolori , podesa di una saluta noterolmente huona En serso la metà dell'estate del 1844. Dopo d'aver sofferto in questo tempo per alcun poco grave malessero senza definitivo carattere, manifestassi fra poche settimano un gran numero di tumori glandulari nella regione del collo e sotto le due ascelle. Ena cura iodurata energica în adoperata ed interna ed esterna, ma senza alcun frutta , anni al contrurio gl' ingorghi plandulari si accrebbero. Verso il cominciar di settembre 1844 vidi l'infermo , il cuala presentammi la atata seguente. Colore palido: capelli ed occhi castagno : mugredine innoltrata : forza natevolmente diminuste : anmeco sì grande di inbercoli giandalari al collo ed alle dae ascella, che producevano la maggiore deformità del mendo i il collo ces il doppio della sua unturale targhezza : le braccia erano alloctamate del busto per al'incorghi escellari : i muscoli petterali sollovati da gruppi di giandido inferme , in guisa che mentivana la frema d'un petto di giovannita : i gruppi giandulari si prolungavano fin sotto alle emeplate. E riusciva agreels il riconoscere che questi incorgli tanto estori croso formati da piccoli tumori evoldei , di varia grandecea, da quella d'una fava a quella d'un unvo di colomba , di durezza somi-elestica al tatto, circondati da tesante cellulara indurato. Non catante l'exorme estessione de tumeri glandulari esterni, io con potetti in quel tempo acoprire ne segni fisici na ranonali di malattia subercolare interna. Il viso era paturalmente un po' turgido, fischè non sepravvenna l'edema : il polso cetere, fino a 96 batteti in ogni minuto : per altro sessa altri segni di febbre . coal che non sete, por celore dibenciante alla pello , nen inappetenza, non icrogolarità di ventre : l'ammalato poteva camminate per una mezz' cea secea stancarsi : in generale il scena era ottimo.

Questo giovane m'era stato diretto per prendere in Lavoy i bagre salati con le acque medri, eta io non fus di questo parere : e fia dal principio feci neto a'parenti che questa malattia probabilmente avrebbe avato un esito fatalo, che non ci era altro da fare se non una cura pulliativa, e che sopra tutto bisognava astenenti dall'usar quelle cose che fossero especi di aggravare la malattia. Gò non per tanto per non perdere il viaggio, vollero tentare i hagoi aziati, ma davettoro sospenderli in capo ad otto giorni, imperocche l'ammalato avverti grave oppressione o malessore nel
bagno. Io allura lo inviai all'aria della mentagna, perchè quell'aria
para, quel bace latte, e le prescrizioni igeniche che lo gli feci, lo
avessero sollevato. Ma l'aria della mentagna fia molto male tollerata: e l'ammalato v'ebbo a soffrire parecchi accessi di sofficazione,
i quali non cosserous se non prima discesso nel piano. Con tutta
quanta disposizione alla oppressione l'ancoltazione a la percussione
non montravano aucora enetigio di tabercolo ne' polmono ne' beonchi. Non v'era tosse: l'oppressione a poco a poco sparita: e ad
cuta dello accrescimento de' tumori, lo stato generale della persona
immegliava bastantemente con la buona igiene.

Bovendo passare l'inverso in Parigi, affidai nelle mani d'un collega l'infermo, e noi rividi che nella primivera arguente. L'inverno non l'aven passata mole i aven conservato i appetito : la magredine non s'era asmestata: il male locale era rimaso quasi stazionario. Nell'inverso gli era atato prescritto i clio di fegato di mecluzzo: a per avviare alla suppurazione una parte di quei tumori, era atata applicata au varii pusti di essi la pasta caustica di Venno, la quale aven operato solamento su la pelle, o le giandulo non avevan mestrato la minima disposizione a suppurare.

Già fin dalla prima peimavera i tumori mostrarono d'ingrandirsi, e allora ad un medesimo tratto sopravvenne in tosso, la quale da prima fu rara, ma la anguito direrno sempre più frequeste, accumpagnata spesso da oppressione, e da dolori turanci vaghi, e poco intensi; il polso diverne frequente, abitualmente a 100 pulsazioni per minuto, e quando rividi l'infermo nel mose di maggio ebbi a consiscermi cho esistevan tinti segsi fisici della malattia tubercolaro interna polmocale. La porte anteriore e superiore del potto con petette essere esaminata a cagione de' gruppi plandalari tumefatti voluminosi ed estesi tanto da ricoprire tutta la suddetta regione, ma principalmente in dietro ed in alto la respirazione era bronchiale da ambi i lati, ed accompagnata de alcune bolle di rantolo mucoso i l'espirazione ivi era prolongata: le parti medio ed inferiori rissonavato betto, e non presentavano antora anomalia alcuna. No' due mesi che l'infermo restò offidato alle mie cure. I imbercuti polmonali sempro più si estenero, il che si potea vedere con l'ascoltazione u la percussione. I tumeri esterni andarono sempre nocrescentesi, si la percussione. I tumeri esterni andarono sempre nocrescentesi, si

sopravvene un elema, il quale da prima fu leggiero, ma postia discone generale, e dope un mese si uni alla ellusione peritoneale. Facea sibrezzo il vedere questo peruro giovanetto presentare un enorme volume conseguenza degli ingorghi glandalari e dell'inflitrazione edematesa generale: perdette l'appetito: la tosse divenne più frequente, l'apprensione abituale: le evacuazioni timanero regolari, acai v'ebbe una certa disposizione alla stifichezza. Durante l'ultimo mese di sua vita le crine, benebè un poco diminuste di quantità, erano torbido e biancastre, e trattate con l'acido nitrico o con l'abolitrare presentavano un'abbondevole quantità d'albumina. Il pulso rimane sempre tra 104 e 112 : p l'ammalato dope ensersi indibibilito a poco a poco, al com neuer dell'appelo 1845, circa 14 mesi dal cominciamento della malattia, venne a morte.

Non mi fu permenso la sparo del cadavero : e non per tanto ho volato riportere questa coservazione, perché senza dubbio presenta l'esempio d'una delle più estese malattie glandulari , che possazo esservazio nella tenera età. Non essendo stata fatta la sezione , el più venie negata forse la natura tuborculare degl'ingorghi; ma si consideri che l'ipertrolla semplico non acquista mai una così vasta estensione, e principalmente in così poco tempo. Se si volcose sospottare un canero primitiva delle glandula infinitche, si semideri che usso à raro in tatto le età, ma non s'è mai, almen per quanto no suppiam noi , ramanuto nell'infarzia. Dei resto la mancanza di qualtuque delore apertanno nel tumori glandulari di questo infermo busterebbe a far fede contro questa opinicae.

V. Oucreazione. Tumore tubercolore voluminoso ne le pareti del petto e sotto le mecelle : suppurazione e generigione.

Nel more di maggio 1838 lo fui rescultato da una giovana, la quale presentava tutto il aspetto di un'ottima salute, e ben regatata da doc suni. Da un anno e messo circa casa avvesti che cominciava a nascere un tumero al lato sinistro del terace, il quale a peco a peco a era melto sumeniato, senza dar hugo ad alcun turbomento della salute giuntale, e senza dar surgimento ad alcun' altra località merbosa.

Io osservai un tumore, il quale accupara tutto il tato esterno del seno simistro: il qual tumore era duro , herroccolute, diffuso, paco mobilo, di 5 a 6 centimetri di larghezza , e si 12 a 13 di lunghezza , e si perdeva nel caso ascellare sinistro, dove ura circondato da parecchi tomoretti giandulari del volume d'una piccola roccila. Il bucco atatu della cua sainte, il poco sviloppo delle giantule mammarie, che principalmente dal lato informo non facesso parte del tamore, mi ferera d'agnosticare un tamore tobercolare, Allora consigliar l'uno d'una cura longa sodurata, d'un regime tonico i e preventi la madre dell'informa che questa malattia, poco pericolora per so stessa, avestibe una implimarima durata i che trovercibe dei chirurgi che le avestibero propestà l'estirpazione, ma le le inculcui di appreciai con formezza. Come in fatti avvense ciò che le aves dello.

Dopo d'aver fatta la mia cura per sei mesi i parenti impazienti di volcre pechissimi combiomenti vallero consultare il Major di Loarren, il quale son sobo a consigliar loro altro che l'estirpazione. I parenti ricosprovo di farla. Più di due uner 6000 la mia prima. consultazione, mi si recò movamente a vodero questo giavano. Il tomore, che era rimaso per melto tempo stationario, ceasi da due mosi considerevolmente accrescinto, ed era divenito delentissimo, S' craso parimenti manifestati nel bruccio dolori ed impedimento dei movimenti. L'ammalata obbe spesso de'brivida, ed una dispassizione alla febbre : era dimigrita, ed avea perdota in parte la sua freschezza, L'asservazione del petto montrommi l'assenza di qualquegne malittia lubercolare ne polmoni : e tutte le sus sollerence paresn dipendere dai tamore, il quale offrita una fluttuazione oscilea e profenda. Essa era tasto deficile a rarvisarri , perché il tumore trovavasi al di sotto del muscolo gran pettorale ; ma siccome tatti i sintoni mostravaco esser dependenti da un processo auggurativo. non mi restò più afcun dubbio che vi naedesse un ascesse volumineso e peoficido, che in mi decisi ad aonre. Dogo d'aver fatta una incisione di due centimotri di langhezza sui mezzo del bamore, e in direzione delle fibre del muncolo pettorale, che fu transsato da parte a parte, lo avvertir nel fondo della forita una fluttuazione manifesta , vi operal allora una somplice pun-ura con la punta del buterno, e vegocado che as venia fasca il pus, ne dilatai l'aperbara sopra una sonda scatualista per un'estensione corrispondente all'intinione esterna. Ne venne faora circa un merco libro d'un pus di buono aspetto, ma tenne o sieroso, che trucva in sospecaione multi grumi tutercolari. Dopo l'evacuazione di questo focolare purulento tutta la regione toracion sinistra turgidissima da prima el abbassó. La astrodursi una atuallo nel fundo della progap vi feci la fasciatura consucta con filarcica.

La suprincione dopo d'esseral minimula abbondavolo per alquinte settimane miló a poco a peco secuninta i la pareti del cavo si sisuldareno in parte, ma per circa due anni virintane uno acolo, ed un'apertera listolora. Si erano parimente formati parecchi accutolini mello glandulo dello ascelle, i quali s'erano pure trasformati sa fistele i e non prima del 1883 la guarione fu completa, la suppurrazione cessó, e la derezza intorno alle fistele dispurvo. In quaato tempo l'informa andò a neozò: e quando io lasciari il casiono di Vand, nell'autrona del 1886, seppi da persona di sua lamiglia, che allora to curava , che da allora in poi la salute di quella giovano cre atatà sempre busea.

VI. Omerazione. Gruppo di glandule linfatiche ingrossale nella regione parolidea simultu: estirpazione: guarigione locale incompleta.

Un giavano a 20 anai, di buona testitura, bicodo, con occhi certlei, pallido in volto, e di mediocre grassezza, non proventava alcen
tegno cuterno dell'abito serololaso. Nacque da madre sans cho vivo uncora, una avea porduto il padre con malattia tubercolaro, che
esminolo con l'emottiai. Nella fanciallezza ebbe mai d'occhi, soprattutto alle palpebre, ora all'occhio destro ora al sinistro i le palpebro son rimase arrossate, e disposto all'infammazione. In questo
tempo egli avea abitivalmente nel mattino attaccato la palpetre da
una transdamone putulenta, una non presentava nii macchia nè cicatrice in su la correa. Ebbo alle volte leggiero ma passeggiere eruzioni in su la pelle. Non ha mai avuto ne piughe nii ascessi. Il petto non mono che tutta la persona erano in buono stato. Egli ha
uncora un festello ed nina scesila che atamo bene.

Della sua prima fanciullegza costui è stato soggetto ad ingorghi glandulari su diverse regioni del corpo : i quali non son mui passati a supportunione, ma , ai dir dell'infermo, consistenzano in tamori pero valuminosi, mobili, non dolarosi.

Questi piccoli gordiori ne' primi anni si dissiparano ordinariumen-

Egli ritorda bene di aver sofferto dopo i dieci auni un tumore di questo genero dietro l'oreschia sinistra, flore al presente siede la sua malattia principale. Questo gosfiore aumentava fentamente ogni volta che agli prep'eva freddo: allera divoniva momentavamente deloroso, e vie più s'ingorgava: in seguito nel termine di pochi giorni si dissiptiva. In maggio 1860 egli cominciò nea cura di alle

di fegalo di merlumo, che egli usò per dicistio mesi, in capo del quali i graficri crano somibilmente diminuiti; ma egli dice che s'accrebbero como fa suspesa la cura. Dopo tre ami questo gosfiore non ebbe più corso retrogrado. Il tumore s'aggrandi brachè lentamente in modo continuo.

Quando entrò nella sala chirurgica del Dieffenbech in Berlina, ov' in l'osservai, egli presentava, come abbiam delto, bucno aspetto e se ne togli la malattia iccale, uno stato di salute sana.

Il tumore, che albergava dietro l'orecchia sinistra nella parte inferiere posteriore della gota, avea nella diversa direzioni un diamotro di à a 5 centimetri i la pelle che la copriva era sana. Esso avea una consistenza molle, ed offrica al tutto una superficio ineguale, composta da una gran quantità di piccoli sofiati; il che già prima dell'operazione mi fece sospettare che si trattasse d'un ingorgo delle glandule linfatiche. Ei si lagrava d'aver l'udito più duro da questo lato che dall'altes; ma condimeno non avvertiva alcon dolore nà alcuni altra sofferenza.

L'estirpazione fu fatta nel modo seguente. Con un'incisione longitudinale si inglarcono i tegumento: quindi il tumore fu preso o tirato con uscini puntato, e per tai modo fu portato via tutto il groppo giandulare: tre piccole arterie devettero esser legate, e la pinga fu riunita per via di listerelle di sparadrappa. La guarigione localo la breve abbe litogo: ma dopo il risaldamento della pinga furona avvertiti ancora alcuni ganglii ingorgati nella parti profende del collo, il che spinso il Dioffenhach a sottomottere l'informo ad un regimo informato.

Io esaminal il tomoro recente, e già al primo aspetto potetti riconsecrio come un'aggiercerazione di giandule infatiche ipertrofiche, il cui volume variava tra quello di piccolimini faginoletti, e
quello delle favo più grandi. Esse erano unite fra loco con un tessuto cellulara inschissimo. Parecchie di queste giandule avenno un
color rosso, ma altre erano più pallide, e sembravano come semitrasparenti. La lor consistenza era elastica o dura. Con ingrossamenti
microscopici debeli si soorgevano nella loro sostanza sicune retirelle
vascolari, ed un tessuto fibroso disposto a fasci paralleli all'asso
delle giandule e e con ingrossamenti più fecti si scorgovano alcune fibre sottili ed codulate, fra le quali si travava un miscuglio di giabetti giandulari e d'elementi fibro plastici. In nessura parte v'era
materia tubercolare.

VII. Osservazione. Ipertr-fia d'una glandale linfetica del braccio credata un access- per la ma furnazione apparente i antica maternia della comia i arcrisi della cierricola.

Riportismo questa nota, benché aroppo brevo, solo per dimostrare come le glandale linfatiche ingrossate possono qualche fiata mentire gli ascessi, e condurre in orrore il shirurgo sul modo da tenere.

Un provane a 15 anni, figlio di pendori suni e roberti, non avea che usa sorella la quale godesa hurna saluto; ma egli da parecchi soni soffriva una serie di malattie scrofoluso diverse. Da prima egit ebbo qua carie coxo-femorale, terminata con un'anclulosi ed una guarigione incompleta, insciando tutto l'arto inferiore destro debole, atro-Seo, accordato. In seguito obbe a soffrire molti ascessi freddi su diversi conti delle membra. Da for anni antò incentro ad una neercoi della glavicola sinistra, culla qualo io gli trassi parecchi sequestri. Era pallido, magro, debale : avea capelli e souracciglia brane: ecchi d'un bruno chiaro : por offriva segni d'abito serofotoso : il viso era magra ed affrugato : non teneva fosser: il petto eseminato differentmente sombrava sano: soffriva di grando in quando la diarrea, ed in poserale un appetita irregulare. Egli avea al braccio destro der timori. I'mio de' quali si trovava su la faccia destra anteriore, della grossessa d'un pierol pomo ricoperto da polle sana, eco fluttropione manifesta : l'altro del solume d'un avoltana, poste un poco più indictro, pure mastrava flattuazione, ma più oscura-

Comincial dell'aprire il primo, o m'usol un pus molto sierato, il quale non recchiodeva che alaumi fiorchi quagliati e l'ibrosi, e dei grami di pus socionato. Al microscopio non vi si risvennero globetti tubercolani. Volcado aprire anche l'altro tumore, in vi feci un' incisione, ma mon ne usci pus, ed una sostatta melle d'un giallo-rosca agargà dalla piaga. Conosciato il mio ingunuo, vidi che non v'era altro a fare se non se estirpare questo pietoli tumore: allungsi la ferita, e recesi il tumoro con forbici curre. Rope l'operacione camminato il tumore, combbi che era una giandula ingrossata, composta d'un tessuto fibrimoso e vasculare, contenente multi giobetti gundulari.

La fenta se rimarginò senza ostatoli : quella operata sul primo iumore, il quale era stato un a-cosso fredda , prima di chiadenti die l'usesta a parecchie sellegge di e-so-

lo non ho pre vedute quest informe da quel tempo, cicó dell'està del 1846, e son saprei riferire qual cerso avesse avute in seguite la sea mulattia.

§ IV. Susto e conclusioni del presente capitolo.

1. Anatomia.

- 1. La malattia ch'è stata descritta come scrofolosa delle giandole limistiche., è per lo più una malattia babercolore di quelle.
- 2. La materia inhercolare quivi è la stessa stessima che la tutti gli altri organi.

Nelle glasdule messateriche essa è poco disposta al rammollimesto ed alla suppurazione; si è più disposta nelle bronchiali : e più ancora nelle glandule linfaticho catoriori.

- 3. In queste l'isfiammazione e la suppurszione ha luego nei tessuti glandulari che circondano i tibercoli, i quali non sono alterati in loro stessi se tron socondariamente.
- Como le acrefele in generale hanno una elezione per le parti atperficiali del corpo, così i tribercoli occupano a preferenza negli arrefolosi le parti esperficiali, e più raramente gli organi interni,
- 5. La malattia subercolare della giandale non è una forma, ma una complicazione delle acrofole: apesso le accompagna ed auche più epesso cesa vi manca.
- 6. Le malettie non tubercolori delle glandule linfatiche sono più
- Infanto in con si caservano dee forme di malattie differenti di questi gasgiii sopreficiale nell'una seggonei infiammare, soprarare, e trasformarai in alcore; sell'altra con disengono alborgo di un'ipertrolia.
- 8. I tre principali elementi che s'incontrano in queste giandale ingressate seno: i vasi, il tensuto fibro-pinstico, o fibroso, ed i giebetti giandalari. Il predominio dell'uno o dell'altre di questi clementi determina l'aspetto o la consistenza di questi tumeri.
- L'ipertrefia giandulare s'esserva accora in individui non errofutosi, e a'esserva spessimitto negli serololosi. Bisogna quindi gnardursi di non tenero come inhercoli gl'ingerghi giandulari che si trorano negli serofutosi (1).
- (f) Per distinguere pl'ingorghi giunduluri amplici de' tabercolori è d'unpu aver di mira i seguenti rriterii. L'età in qui um mani i tumori : negli adulti sono più forquenti i tuberculuri che gli scrafuluti, nell'infanzia è al contracto. L'assenza di sufficienti altre razioni. La grassuna durerse e diffantrare dell'enfato. La persinicia è gliottanza del malo. Il respondimenta

II. Patelapir.

- I tabercoli gliodolari astorni pesseno star soli sonza complicaziono scrobilora i il che è avvenuto nei 7,16 dei 175 casi esaminati.
- 11. Segue de ciò che la malattia interculare delle glandule non è mecassimiente legata alla serolola.
- 12. Có ave per tanto siccomo su 175 osservacioni 98 presentavano il esistenza simultanea delle serololo, so se deve contindera che i Inhercoli glandulari traovansi spesso spesso combinati con le serololo.
- 13. Nondimeno abbiam voduto como su i 664 casi che formano. l'imicmo del materiale delle nostre osservazioni su le scessife, e su i tabercoli giandulari, questi ultimi mancavano 109 volte.
- 15. V ha una grandimina diferenza pot como e pol pronettico tra i tubercoli depostati actle glandale esterne e quelli de' polmoni: i primi possono durer per meltiasimo tempo senza gravi inconvenienti, e gueriscono spusso con l'eliminazione della materia tabercolare: dove che ne polmoni questa mataltia siegue cedinariamente un rerso più rapido , e termina le più delle volte in una maniera fancita (1).
- 15. La salate delle famiglie d'individui infermi di tubercoli glandulari milla presonta di costante, che permetta di ricavarne conclusioni. Ai contrario lo svilappo sposso spontaneo di queste malattie preva che il credità non è una norma. Si pui dire però che quel fatto, che s' hanno famiglie dave le acrofole ed i tubercoli si propagano alternantemento per eredità, o nasceno alternantemente in una mariera spontanea, pruova l'inologia delle due malattie; ma velerio tarcere come si è fatto a concluderne la loro identità sarebbe un'evidente eraperazione.

e la supporazione accompagnate da caestieri del mucho tabertellore. Il fine sempre grave della malattia inbercolare, acla capate della consustime inbida specifica. Neto del frankettere.

(3) L'ingerge giandelere estreno inhercolare benchi abbie un corso ed un presentire molte menn funccio della malattia tubercolare interes, pure è sempre finaccioni quando avviene le seguito e cume manifestatione di questa. E tabacha anche dopo inno e lungu corso, sense manifestatione di malattia tabaccolare interes, prende ad un tratia un undamenta segito, dimuttara, fatale: e cio più negli adalti che nel finaciolit; e sempre col procedimento consucciotico della malattia tubercolare, ciud la tabe. Nota ciol traduttore.

- 16. Riguardo al pronestico de tenercoi glandulari, nei une li abbiamo seduti mai portare da se un esito fanesto ; e quando l'uscimento del morbo è stato tristo , ció dependeva dal simultanco aviluppo del tubercoli in cegani interni, la guisa che questo fatto mua è per nulla una pruova del legame necessario che passa tra i tubercoli giandulari esterni , cel i tubercoli palmonali i perciocche la debetitisima frazione degl'informi di ambi i morbi è quella che soccombe, deve che la maggioranta sivo lungamento con questa malattia delle glandule superficiali , e gli organi interni restano ami.
- 17. La legge del Louis, che quando vi è dopo di quindici enni il tubercole in alcua organo si ritrova sempre anche nel primoni, non el sembra potenti applicare al tubercoli delle giandule esterne.
- 18. La malattia giandelare sembra spesso completamente guaritir ma con si rimune sicuro che la stessa malattia non possa napparare anche dopo molti anni di un'apparente guarigione.
- 19. Il pronestico è migliore quando le complicazioni ecrefolees sono leggiero, como le malattie della pelle e delle membrane mucose, che quindo sono inferme le sera o le articelazioni.
- 20. Ena grande alibendanza del deposito tubercolare sende il pronostico doppiamento grave, o per la diatesi implirata, o per la compressione del vasi o del norvi.
- 21. La supporazione delle giandule superficiali inhecolari mu è di tristo augurio; anni è il solo mezzo d'eliminazione: vero è che in esse il inhecolo può divenire anche cretaceo, ma il riassorbimento di esse mi pare almeno problematico.
- 22. Essa é di buono augurio quando i perretti cretacei escono da fistole tebercolari. In simil caso la distosi piega al suo estisguimento almeno per lo momento.
- 23. Il pronestico è migliore per quelli individui che s'appronsimano al ventesimo enno che in quelli che trusvanti ancora al cominciamento o in menzo all'infanzia, perciocche dopo i venti anni questa mulattia divien sempre più rara, e la sua maggior frequenza è appunto tra i cinque e venti anni. Vero è che aclle giovanette la frequenza è già minore fra i quindici o venti anni. In generale, e principalmente no maschi, la pubertà non esercita un'infinenra tanto grando quanto è stato creduto.

 24. Un altro errore è quello di attribuire alle stagioni un'infinen-
- 24. Un altro errore è quello di attribuire alle stagioni un'influenza certa sul miglioramento o l'aggravamento di questo malattio.
- 25. L'assenza dell'abito serololoso non rende per nella il pronostico più fascoevolo: la complicazione sullitica lo rende più grave

perchè la sifilido può destare, o anche eviloppare la diatesi talercolare.

26. Le buone condizioni igieniche inflaiscono di una maniera felice sul corso della malattia sopra tutto quando gl'informi che aveano vissuto in cattive condizioni esteriori le cambino m altra migliori.

27. L'accelerazione del polso, sospetta quando munea qualunque processo infiarmatorio nelle glandule, può esistero per mella tempo sotto la sola infiaseza della suppurazione glandulare senza essena perciò tra indizio cattivo.

28. L'ipertrolla glandulare è generalmente di un buon pronostico da per se stessa , potendo il tumoro esser tolto con l'astirpazione, dissiparsi , o rimanere stazionario quando la malattia non duri da melta tempo.

III. Cura.

A. Cura generale.

- 29. Non s'hanno rimedi di azione specifica su la malattia tubercolore delle glandale. Il inde da tabusi riterato per tale, son
 produce se non un immegliamento su la stato della persona, ed una
 diminuzzione dell'ingorpo delle parti che sircondano questi tubercoli. Il suo uso è contro-indicato quando cintano una dispeptia con
 diarrea, o un gozzo voluminoso. Le migliori preparazioni di inde sono il infuro di petassio, e la sciroppo di reduce di ferro: la fintura di inde generalmente è meno hen tollerata. Il bromo non cunta vantaggi natevoli se non nelle seque madri di Kreumach.
- 20. L'olio di fegato di meriturzo con ha altuna diretta azione su i tubercoli glandatari, ma immeglia più di tutto lo stato della cufricione, ed opora energicamento su parecchie complicazioni serufolose.
- 21. I mercuriali neppure hanno alcuna aziene speciale su tal malatnia. Il calomelano è utile solo come antiflogistica e purgativo nallo inflammazioni acuto intercorrenti. In atmos è de purgativo nallo inflammazioni acuto intercorrenti. In atmos è dei purgativo in generale i l'oro neppure è un rimello di una efficacia incontrastabilo in simili casi i lo stesso può dirsi del muruto di barite e dei sali di calce. Gli amari edi i tonici sono indicati quando havri uno stato di generale debolezza nie in conseguenza di una suporrazione abbondevole, sia per una malattia tuborculare esterna estenzalma, e principalmento quando gli informi si son ritrosati per moto tem-

po in cattire condizioni igioriche. Il migliar tonico in questi casi è la chinachina, e in seguito il forro. (1).

32. Il caffe di ghiande e la tisana di foglie di noci spro mezzi accessorii utili, e debbone far parte della igiese alimentizia, principalmente il caffe di ghiande. Se l'apera salatifera del fueus resientius si conformante par via di ulteriori sperimenti, è probabile che un tal risultamente surebbe dovuto alla combinazione del solo con gli elementi organici di questa pianta.

B. Begni ed igiene.

33. I bagoi salati, i bagoi di mare, e principalmente i bagoi indurati e besmurati, preparati con le arque madri delle salize, immegliano lo stato generale, o costituisceno uno de' migliori marsi contro il tubercolo glandalare, di cui per altro non possono operaro il riassorbimento.

33. I hagni solforesi convengone meglio quando vi hanno piagho la seppurazione, le quali spesso sono irritate dall'acqua saluta. L'uso simultaneo dell'ideo andopatia e delle preparazioni solurate intersamente è una cura che merita d'esser messa in esperimento, e che promotte vantaggi. I hagni preparati con diverse piante, lodati molto in simili casi, non hanno alcun' opera ben pracrata sa le malattio in parela.

35. Una busua igiene è il punto più essenziale nella cura del u-bercoli giandulari. Un regime miste di nostanzo vegetabili ed ani-mali, l'acqua e vino, la busona birra, il naffa di ghiande, continuaccos la chamone più conveniente: sono stati in queste malattie troppo esagerati gl'inconvenienti della citazione di farinacci. Le acque alcaline facilitana la digestione quando gl'infermi son tormentati dalla dispepsia. Non è mestieri dire che una dieta più o men severa deve esser posta in uso quante velte ha luogo un'esserbazione aub-acuta, la formazione d'un ascesso cen.

36. L'aria deve esser pura : essa principalmente immeglierà la malettia quando gl'infermi che vivevano in un'aria malesna anfranzo a vivere la un'altra più salutare. L'essercino all'aria apenta,

⁽¹⁾ Nelle accoble e nella eschitide il feres ha un potere hen diverso dalla chimedine i queste non ha che il comme parces acciance, quella è un sura scingliente dell'ingerghi e delle infiammazioni specifiche produtte de queste maintito. Nels del tradi-

i bagni di maro, una casa asciutta o bece aerata formeranno il migior compimento d'una buona igiene.

C. Cura locale.

37. I migliori merzi per la cura locale sono la pomata di ioduro potassico, e di denta-ioduro di mercurio. Quest' ultima è più instanto, ma per altro è più attisa. L'anguento napolitano solo, o mischiato col ioduro potassico, è parimente da raccomandate.

33. Le pomate o le soluzioni fatte con le preparazioni di oro, di nitrato di argento, di zinco, di borace, con i cloruri di soda, o di calce, i caustici introdotti entro a' tumori tubercolari, aono stati proclamati da prestantissimi pratici, ma la loro efficacia salutifera non è però chiaramente dimestrata. Lo atcuso è da dire di alcuni rimedii segetabili, come la cicuta, la digitale, il facus resiculosas, il sugo d'iride pseulacorus, la cunfora, l'essenza di tementina con-

39. L'elettriettà, le docce piene, o quelle a vapore, e una miriade d'altri rimedii raccomandati, possono diminuir talvolta l'ingerge interno a' tetercolt, una nessua mezzo s'ha da fare sparire i tubercoli per via dell'assorbimento (I).

D. Cura chinargica.

- 40. Non può stabilirsi con precetti qual sia il momento oppertuno per aprire gli escessi tubercolari delle glandule: bucca com à apeirli presto quando vi è da temere che la pelle si distacchi per una vasta estensione. Quando un glandula contiese i teburcoli ancora crudi a lato ai rammelliti ed si suppurati, s' aspettarendo evidentemente troppo, se si volcaso apeire il ascesso depo il intiara fosione suppurativa di tutta la glandula.
- 41. L'estirponiceo delle giandale tubercolari è indicata quando la malattia locale altre non è più se non che una reliquia della diateni generale, non mene che quando v'ha compressione di vasi e di nervi. Operando è mentieri tenersi il più possibile alla superficie delle giandele, ed evitare di ferire qualche grosso voso, di atirare i nervi del collo, e di ricidere il nervo facciale quando a' opera su si regione parotidea.

⁽¹⁾ Per la località il migliar corce è la spentance i apponto peribé sé la supporazione né la cicatrica si possono immegliare, o percentre. Son del freschitore.

62. L'ipertrofia glandalare può generalmente essere trattala accendo gli atessi principii, con i risolutivi, e all'uspo con l'estirpazione.

CAPITOLO II.

DELLE MALATTIC DELLA SPELLE SECLI SCHOOLLOSI.

La superficie esterna del corpo è una delle sedi su le quali s' incontrano più frequentemente le malattie negli secolitori. Ciò son per tanto diremo che non si è pure una forma delle malattie della pello esclusivamente propria degli scrofolosi, negoure quella che va sotto il nome di fupur, o erpete depascente, la quale cialattia per melto tempo è stata riguardata come porticolarmente appartenente a questa diatesi, auxi denominata necora serofola cutonea. Cò non per tanto noi sarem per veder tra peco come toble queste malattia. crociche della pella siena lontane dall'offrite in tutti gli scrofolosi la medesima frequenza, e come le forme ipertrofiche e suppurative sion quelle che estino presentino il più delle volte. Le quali malattie della pelle sogliona negli scrufsiosi essere spesie fiale congiunto con altre manifestazioni della serofola, o con i subpreoli glandidiri. E questo fatto appoggia quell'opinione che suole che l'eruzione cutarea în simili casi, benchê nulla di specifico palesusso nell'asperto locale, pure non sia una matattia idiopatica o un fo stretto senso locale, ma si bene la manifestazione d'una disposizione generale a coefficationale.

Prima del venire partitamento ad esporre l'anatomia, la patelegia, e la cura di queste malattie, fia pregio dell'opera il far brovomente l'epilogo delle nostre investigazioni ser la obsessicazione generale delle malattie della pelle. La quele in alcuei natori, anche i più moderai, non è ancora sufficientemente fisiologica e naturale, come potrà di leggieri consincersi chi volga un guardo alla terminologia di questa parte della patologia. L'autore moderno, che su tal soggetto ha idee più matte e più inoltrate, è il Histor da Vienna, cel quale ci troviamo di concorde avviso sopra molti punti. Ma non el si potrebbe lanciare il rimpeovero d'avere attinto le isdee della nostra classificazione del piecolo seritto che su ciò ha pubblicato uno de'suoi alleri, imperocchè nei qui non facciamo altro che sviloppare quella idee che già annunciamno nella nostra opera di fisiologia patologica. Tutto questo lavere era già pubbli-

14

cato quando nei abbiam riceruto la pregerole opera del Simen su l'anatomia patelogica della pelle , deve l'anatomia merbata è riguardata come convices: alla stato presente della fisiologia, e delle acierce naturali tutte : luonde reputiamo quell'opera essere una delle belle produzioni moderne la fatto d'anatomia patologica [1].

§ 1. Breve santo della ciamfenzione delle mafattie della pelle.

Nei ammettiamo tre grandi classi di malattie della pello. S. Alterazioni della circolazione, 2. Alterazioni della secrezione, è della autrinione. S. Parastii del regua animale e vegetabile viventi su la pelle. Spesso le due prime stanno insieme, una predominando.

1. Letioni di circulezione.

Non farem qui menzione della congestione semplica, come quella che essendo troppo passeggiera, non merita il nome di malattia; ma comircoremo dalle diversa forme di inframmazione della polle.

1. Ordine. Informazione nos transfante circoneritta a chiarat ed a macchie. Questa è accompagnata da ressore o gasliore con acmento di temperatura o sema, seguita quindi da una leggiera desquamazione, ma senza transfamento umido. Fra le eruzioni di cagiono miasmatira appartenenti a quest'ordine sono la rosolia e il morbillo. Pra le eruzioni eruzichie non miasmatiche, spesso car gionate da un'irritazione esterna, semuveriamo l'eritema. In quest'ordine della prima classa, la sede della corpostione inflammatoria è nel rete vascolare più superficiale, che trovani sotto i' epidermide, e che circonda le papille. Non è mestieri dire che à noccessario di tener conto nella etiologia delle matattie della pelle della

⁽¹⁾ Non non da confondere le susfettite della pette che estacino di caginal tennani, e possina riassairei talvolta negli acrefotosi, con quelle che suna gairgemente depandenti della serodolta, e principale, mut talvolta nela masilectuatione di quella. Tali desmanosi visibilimante non offrano aspetta specuite, di che si personano dono regalli, bolla, pensola, crusia, siccionati,
piagine, ma hanno tre caratteri lono propri. I. Tendenza ad industriata
ad ingressamanto del teronia, più che e simpurantana; la qual se arresta,
a songre di materia guaria. S. Proportionatamento poca proche, succio
dolore, calce resso pulliste, non tendenza ad espanderai, rirattere deforme.
3. Carso lemo a ripullationo, fuerte a cofera più ade sura generali marne, che al traliamento finale. Note del traditiora.

distinzione importantimima tra quello di natura minematica dello essatemi, o quelle samplicamente inflammatorio : ciù min por tarzo in una classificazione asatomico-patologica è cusa anche più importante il prender nota della procisa acce a della natura intima dello alterazioni.

II. Ordine. Inflammazione superficiale non transdante e diffusa del derme. In queste malattie il receore è più vicibile ed esteso : emo può anche passare con leggiero trassidamento, o seura questo ; ma in tal caso la desquamazione è estesissima, e l'epiderinide si distacca a grandi pergi. Fra gli esuntenti scuti colloctormo in docet ordine della prima classe la scarlattica , la quale come tutte le dermatori miarmatiche presenta un prima perinto d'incultazione o & prodretto, force di tocalizzazione su le micose, anno di masidestarsi un la peile; la membrana mucesa della parte superiere del tubo digestivo è qualis che è printipalmente informa nella seselattina, dove che nel morbillo è pessa a preferenza quella degli orgini del respies, non che la conginulità eculare. Si caestrano pella scarlattica , e melto più spesso che non si è detto , n'emai punti della pelle , i quali sen la sede d'un'infiammazione translante. Tra le chiarge rosse v'hione sempre alcuso vercichette i il che avrien pure nel morbillo. Questa forma è quella che malamente, accorde noi, è stata assomigliata alla seuriatona migliere, ed al maristio combinato alla migliare : imperocchè non v'ita in tal raso che dei gradi più o meno intensi dell'inflammazione della pelle.

Le questi mesi appunto ho dovuto medicare un gran numero di scariattino, ed ho potuto convincernii cho archo la presenza di atmerose vescichetto aco mutava per nulla il preceptivo di esse ; e non aven altra importanza che quella della moriologia patelagica. La risipeta dove avero ascho essa qui il uso posto i imperocchò essa è una dermatite superficiale, la quale talvolto prò estondersi moltissimo in perfendità, e però costituisca il passaggio sillordina seguente per le trasudazioni sierose, che suggonsi alla sea superficia, principalmente quando aiede in so la faccia. La risipola florimonosa ne differisce in questo, che l'infirmmazione è molto più profonda, e s'estendo al bassato notto-cutareo.

III. Ordine Informazione popillore con transdente esperficiale. In vece di occupare la superficie più o meno estesa della strato estimpi epidermico della pello. l'informazione superficiale del derme può eccupare una gran quantità di penti decrecritti , gli tei avvicuationi agli attri. La pelle allera presenta un genfiore proparato-

natumente più considerevole; una è regunto da una desquamazione, la quale per le più è accompagnata da vivo prurito. Questa inflummazione ha per le più sua sede nelle popille della pelle e se loro dintorni. In quest' celine si alloga la prurigino. In quale nominto in un'inflammazione poco intenta occupante alcuni gruppi di papille inclate, principalmente su la porte estarna dei tromco e della membra, e su la pelle de generali. Nel lichime i gruppi di papille informe sono ordinariamente più voluminosi, più rossi e molto più asvicinati fra bero.

IV. Ordine. Informazione transfente superficiole del direct. L tre ordini precedenti son sono ordinariamente accompagnati da traandamento, o quando aucho vi è questo, è poro considererole; ma in questo quarto redisc vanno allogate le inflammazioni trasudanti , le quali sono state descritte dagli autori como malattia vescicolasi della pello. L'inflammanione traspilante superficiale sollova l'apidermide , cho ricapre i capillari infermi di stasi infiammatoria , e questi finniscono la materia del trasudamento. L'estensione di guesso sollevamento dell'epidermide è fiversa secondo quella de punti malati; ed è del volume d'un acino di miglio nella migliare, fino a quello di volunomore vescicho, come nel penfigo o nella rupia. La parte superioce di queste rescichette, quale che sia la loco estensione, è fatta solamente dall'opidermide, o principalmeate dal suo strato superficiale per lo più un poco disseccato, Il liquida racchiuso in queste vescichette a sesciche contiena meltigravelli moleculari, globetti di pus non ben formato, e cellule epiteliali recenti. Le sescichette, parduta agni comione vasculare con le parti sottestanti , si disseccane , e farmano col loro contoauto alcune concrezioni , che vanno sotto il nome di cente, Questa tosto si distaccano, ed in case l'esame microscopico bacca acorpare un miscoglio d'elementi spidermici paralesti, e d'altre materie grasse, cho escono da' condetti escretori delle giandule scheces della pelle. Nell'erpete le sescichette son disposte a grappi sopra un fondo più o meno rosso ed infiamenato. Nell' neperta non v' ha no aggruppamento regolare , ma l'infirmenzaispe sembra già un poco più pesfonda ; la qual cosa effettua che lo strato epidermino delle vosticliette sia governimento pú doppie, come anche la croste che gli tengono dietate cuò non per tanto i clemento epidermico domina succes, e malto, su l'elemento purulento. In capo a qualche tempo l'erzona cronico promunte un'iperticlia difina nil o meno estesa della superficie del dermo.

Il Biett ha allogata la scubble in quest' ordino i questo si pare un cerore. El per vero questa malattia esser debbe noverata piattosto tra le malattie parasitiche di natura ammale; conclossiachè essa sia prodotta dalla presenza di narsopti sopra un infinito numero di pusti della superficia della pelle.

L'eruzione miliara è una malattia molto più spesso sintomatica che ensenziale. I sudamini della febbre infoidea sono così poco coorati nella isro base, che non presentano vestigio d'infiammazione.

La varicala dai B'ett egualmente allegata in questo luogo, non
può andar disgiunta dalla vaccina, dalla varioloide, e dal vatuelo,
che formane insieme un gruppe miterale di malattie della pelle, e
che traveranno il lor pesto nell'ordine V. di questa classe, Finalmente la rupia e il penigo non presentano altro di particolare che
la grando estenzione di epidermido che sollevano.

V. Online, Informazione transfonte più prefenda , o purtelesa, Se l'inflammazione trassitante invade gli straff più profondi del derme , larece della vescichetta somparisce una pustola, la quale ha lo pareli più doppie . l'inflammarione alla sua base più intensa . il contenuto più veramente marcioso. Noile cresto consecutive è colletto un po' di pus dissecrato, ma in maggior proporzione che l'epidermide. E per tal predominio di pui queste croste sen più dopple e più grumose, si screpolano, e si riducino a strati in una maniera assai men regulare she nelle inflammationi vesescolaria Kella pustola nel veggiamo per così dice avvenire sotto a scotri oechi gran parte de fenomeni , she accompagnano per lo più l'infismmanione flemmonesa, e la formusione degli ascessi. Havvi a pelacipio la ripienezza de espillari , e'l rossore : poi sovraggiunga il trassdamento, e la stati sanguigna : finalmente l'effusione purulenta , che s'apre ma sia distaccando le parti fra le quali avviene il suo deposito. In tale guina si formano quella piccole collezioni purulente che varso sotta il nome di pestole : quindi avviene lo ammollimento delle parti , il quale è pochisamo esteso nelle pastole, uve la circolazione è estinta : quindi le parti ammolièe sono eliminate sotto forma di crosto mischiate con gli elementi del pus-Fra gli essetemi di natura miasmatica il gruppo delle malattie vaicolese tracva qui naturalmente il suo poste. Il tipo di quest'ordise di dermalite è l'impengine , quando questa non sia di provveniceza miasmatica. Ma erroneamente altri ha allogato in questa clame la porrigine favora , perchè fra poco saretta per sedere casere questa una malattia affatto parasifica, come quello ello è prodotta da un funga che al auticppa principulmente alla superficio del emoio capelinto , e si apande su la pelle. L'acase è ora un'inflammazione pustolosa del tessuto del derme, ora un'inflammazione purulcaia d'una o di più giandello sebacco , e tal fiuta vi si truora encrea un amendanto della tribò de' tardigradi somigliante a' surrepe. L'estima è l'inflammazione pustolosa del derme , nella quale la base della pustolo è la parte maggiormente inflammata , e per tal modo questa malattia forma il passeggio ull'ordine che negue.

VI. Ordine. Informazione profende del derme, informazione furoundare Ouardo l'inflammazione siede negli strati più profondi del derme è più circoscritta, ed ora occupa un solo punto, era più punto ad un tempo. Il tipo più semplice di così fatta infiammazione il furnicole . Il quale ficisco sempre con una suppurazione profonda. Le sostre investigazioni su questa malattia di hanno prop-Veto che quella specia di marciume che cedinariamente ne vien faora in su la line, non é altrimenti formata dal tassato necrorato della pelle, come s' à predato, ma de una trasudazione fibricosa inflitrois & pas, Selamento nelle intercestà gommore di natura stillitica sei abbileno osservato una certa quantità di fibre collulari neprosole, e suppurate; me le altre sorte d'informazioni taberces del derme , timercon della pelle secondo Bett , non hanno alcana tendenca alla supestratione ; è quisso la for flemmasia passa alla stato oronico. Sintere per lo più con sui ipertrofia locato o circoseritta. Noi niù innanzi ritorneremo sa questa fiema: ma qui faremo salamento osservaro che la niccolazione, apeno incompleta ne susuti ingressati , telegita da luogo in guesti piecoli tumori alulcersainsi esperficiali e ribelli. In questa categoria possono novorarsi torecchin specia d'erpeti depascenti.

11. Lenient della secrezione e della natrizzione della pelle.

I. Ordine. Bermatosi squamose. Totte questo malallia si distiapione per una sorrabbentanza di secretizuo epidermica sorra supieficia più o mosa estese, le quali non sono però sede ordinaria
di un ingargo ben considerendo: percioccho la più geas parte delT epidermido sori abbissivelmente segregata si distreca costoliomento, sia nesta forma di una policera farmosa, sia in quella di
squame più o mono circoscrille, sia finalmente in percetti irregutari od estesi. Questi aumento di seurezione poù esservi senza monomo vestigio di apparente infinalmentono, come avviene pella piti-

rasti o nefla ictiosi: in quest' ultima la squarse dappie prendoso salvolta un aspetto affatto carseo. In questa rategoria alloghamo un' altra malatta , la questa è stata dagli autori descritta in uno maniera incompleta, o che nei abbiamo parecchie flato osservata, o che intomoda motto chi la soffre: è questa una specie d'ipertrofia paro grande ma estesa dell'opidermido, sopra tutto nelle membra. La pelle diviane tucida, prende l'aspetto di pergamena, è sempre divisa in compartimenti irregolari e poligoni. Neo si si cosotva alcuna desquamazione. Gli ammalati soffreno una secchezza molto incomeda su questa parto inferma della pelle: premendo su l'epidermido, si si producono numeroso rughe, cho le dano un aspetto aggrinzito. Gli infermi vi soffreno un senso abituale di fendito dispiterrolo principalmente la inverso. Sembra che le giandule sudorifere e sobacco vi sieno alterato nello loro funzioni.

Nella lebbra enigare, secondo Biett, havet egualmente un esagerala secrezione d'epiderundo, ed una continua desquamazione,
ma il male vi sta affatto circoncritte, o persenta bellmente la forma
antiare. La base delle parti malata è dura o passa. Finalmente nella
pentinat. I elementa inflammatoria è mo'to più esaltate, e l'esfoliazione dell'epidermido ha lungo sopra chiezze rosse ed inflammato, le quili segregano spesso una secontà più o meno puniforme.

II. Ordine. Jumori epidermici. Quando l'apertrolia dello strato superficiale, o dello strato papiliare più professio del derme, è del tutto circoscritta o locale, per lo più limitata ad un sol punto della superficio del derme; formasi un tamoro, in cui con trovassi altri elementi oltro una vasculantii più o meno avriupputa dell'epidermide comiderevolmente ipertrolico, e le papille della pello spesso soluminamente. Quando non vi ha se non un accavallamento di nameroni strati novrappesti d'epidermide, saccedo quel che va sotto il nome di callosità della pelle. I calli sono ancora composti da strati sovrappesti d'epidermide, saccedo quel che va sotto il nome di callosità della pelle. I calli sono ancora composti da strati sovrappesti d'epidermide: ma in questi la superficie opidermica taterna di un futticolo della pelle è quella pintinsto che divicase il punto di partenza doi male, imperocchò sempre nell'interno d'uno di questi follicali ipertrolici unto prende cominciamento.

L'itimamente ci venne vedute un case di falsi calli. Era un tumore papillare del labbro, la cui superficie era ceventa di due calli conici e punisti, i quali altro non erana se non se una crosta compesta d'epidermide aggruppota senza tipo regulare.

Finalmente quando si liamo ad un tempe l'ipertrafia delle papillo delle strate superficiale del dessar, sel una varculanta più o meno accresciuta, sergono quo'tumori, i quali essendo capati d'infiantmarel e d'ulcerare, sous etsti spesso confasi col canero. Talvolta si osserna una secrezione innormale di epidermide nelle maglie dello stesso tessoto del derme i anzi nei ne abbiam riavento
nelle quan, nei tessoto savernoso, e nelle giandule lisfatiche. E rifiutiame il rimprovero d'aver confuse le callulo canterigue con l'epidermide, perchè crofiamo d'avere studiata questa quietiene in un
modo più prolondo che la generalità de patotogi , e anche de micrografi moderni. Il Dietrich da Praga no ha parimenti riavenato
nell'interna delle com informe.

III. Ordine. Sellappo piguenterie locale della pelle. Quando lo sitrato epidermino che racchinde il pigmento divien la sede di una accresciuta colorazione, ovvero quando i globotti pigmentarii propriamente detti s'accrescono nella lor quantità, vengeno a formarsi della macchia brune accompagnale spesso da un amento di vascularità.

sitto-epiderusca, d che forma i nei colorati erettili.

IV. Ordine. Ipertrofia nireoscritta dello atrato cascalare colto-spiderso-se. La dilatzazione focale e circoscritta d'un proppo di vasi capitari o più voluminosi in su la superficie del derme costituisce una malattia, per lo più congenita consistente in tumoretti indicati col nome di tamori crettiti. Questi per lo più si accompagnazo con una corolla formazione di tassuto cellulare in più o man granda quantiti fra gi' intersalli de'rasi dilatati, il che dagli autori niomanni ha fatto der loro il nome di teli-angioctario.

V. Ordine. Tumori plandaleri della pelle. Le giandale sebacco della pelle son facilissimo ad ingregarsi , acci ad ingressarsi , alcube se segua alicea la chicacea tramitoria o permanente del lor condotto socretore. Quando più gruppi inticri di queste glandale a'ingoigna loggermente, formano lo così dette golosio: so poi una sola glandula sebacca , o più fra loro distanti si distandensaro da fasciare disparire il loro dottalino escretore , verrebbo a formani una sorta di tamori cietici, capaci di pendore un grandissimo avilappo, i quali son designati col nome di lupe, di tanni, e d'aferomi. Bisogna distinguaro questi tumori dalla cieti secuso, le quali per altro sono per lo più sotto-cutanne, o da quelli gonfori che noi sogliamo appellare tumori cietto composti, i quali nella loro apporficie interna tumo uno atrato apidermico, peli, glandale, con per lo più alborgono ai di sopra de'espraccigli.

VI. Ordine, Ipertrofia del derme. Quando il rote profendo della fibro del derme divieni la erde di un'accresciuto affinsos autritivo.

d'un'ipertrolla, hassi, so la malattia è diffusa ed estesa, la coal detta elefantiani degli Arabi. Quando la sede dell'ipertrofia è meno estesa, piuttorto rossa ed infiammeta, quando s' hanno tuberoscà nella sua doppiezza, le quali tendono ad ulcerarsi, abbiamo allora una delle più comuni forme del lupus, o espete deparcente. Quando l'ipertrofia locale e tuberota non ha nè base infiammenta nè tendenza ulcerosa affa sun superficie, la malattia allora s' avvicina affa leontiasi, o elefantiasi de' Gresi. Ma noi non abbiamo nostre proprie esperienzo su così fatte malattie, le quali per altro son ransalme ne' nostri climi. Si truova sempre nel tessato ipertrofico del dorme una netabilissima quantità d' elementi grassi e fibro-plantici. La malattia descritta sotto il nome di cheloide, per lo più non è altro che un'ipertrofia locale unica o multiplice, che prende spesso le mosses nel tessuto delle cicatrici.

VII. Ordine. Cancro della pelle. Pino ad ora abbiam fatto menzione della alterazioni della parti normali della pelle. Ma il cancro differisce da questo: perchè la sua intima natura consiste nella formazione d'un elemento nuovo, straniero all'organismo anno, in heievo eteramerla. Si truovana in su la pelle tatto la forma dei vero cancro: lo sciero, l'ancefalcide, il tempese cultoide, il cancro melanettes, ecc. che che abbiano detto il Mayor figlio da Ginevez, il quale ha pretoso che il cancro della pelle nestano sempre la forma epidermica.

III. Parentil della pelle.

E. Ordine. Parculei di natura animale. È questo il posto della scabbia; in sui lo rescichette o lo altre forme delle alterzioni della pelle, sono prodotte dalla presenza di un piccolo animaletto., il sarcopto, l'acaro della anabbia, il quale consciuto dagli antichi, non è stato bene studiato se non a' di nostri. In quanto al piccolo animaletto anaroido della tribù de' tardigradi dai Simon rinvousto selle pustole dell'acare sebaceo, o che ha principalmente per sola elettiva l'involuero del tuibo de' capelli; non non aspremmo dice se la usa presenza realmente producesse un' alterazione morbina, o so come i pidecchi caso abitasse la guaina de'capelli da semplice paranto senza destace a se d'interno tesioni di circolazione di secrezione e di autrizione.

 Ordine. Parasiti di natura repetabile. Da che l'attenzione dei naturalisti e de'medici è stata diretta su la possibilità dello svilop-

pa a della vagetazione di sporule vegetabili ulta superficio della pelle degli azimali sivreti, si e praovata come costante la presenun di cont fatte produzioni grittogame in vanie malattie della pelle e delle membrano muroso. Ma di tutte le malattie quella pella quale la loro esistenza è più importante, come cagion primaria, e la vera tigna favora. Nella qual matertia i piccioli corpi, i quali aceso stati descritti siccomo criste del favo, sono interamente composti da ricellaceli vegetabili che racchiadone fili e sporule. La terò presenza sul cuolo capellulo vi desta spesso le eruzioni secondario. le quali cominciano da pustole più o meso impiantato nel dorme, e finiscono con la formazione di conste più o meno doppie. Spesse o spesso sulta sono stata confuso questo cruzioni secondario e consocutivo con la primaria malattia che avea cagionate il loro aviloppamente. E noi tra poco dimostreremo como si giuego a distinguera per le più la vera dalla faisa tigna , impersoche in questa l' clemento primiliro ed assenzado sono la vescichetta, laddovo in quella sono i piccoli funghi del favo.

Noi qui porrem fine a questo breve saggio delle nestra classificazione delle malattia della polle, che per altro non abbiamo l'ardimento di eredere completo. Ma speriamo almena d'aver dimostrato che l'applicazione delle leggi generali della finiologia patelegica fe melle meglio intendere la natura intima di queste malattia di quel che facciano le classificazioni empiriche tratte solumente dal lero aspetto esterno.

Ora siam venuti al punto d'esporre l'anatomia e la patalogia delle maiattie della pelle negli screfolosi, is quali petranno più age-volumente essere intese, dopo l'esposizione fatta delle cose generali. E noi farenno a meno di ripetere l'esposizione con tutto le particolarità di quelle maiattie che truovansi già attimamente disaminite nelle opere speciali su le malattie della polle. Tra le quali opera senza dubbio si truovano quelle di Willan, di Bateman, di Biett, di Cazenave, di Alibert, e di Fucha, ecc. e quella del Rayer, la più stimata da noi (1). E qui ei fermercono ad indicare soltanto i punti più importanti pol nostro soggetto.

⁽i) Trantate pratito delle malettic delle pelle. Perigi 1833. 3 , col. in 8. figurate.

§ IL. Anatomia e patologia della malattia della pella negli scrofelosi.

Abbiamo già detto che le maiattie della pelle negli ecrofolosi non presentano il minimo curattere specifico. Hanno con la sifilide questo di comme, che possono manifestarai su la pelle in molto forme differenti : il color sueso di rume, considerato come il solo segno caratteristico, manca più spesso di quel che vi si truovi. Noi abbiamo raccolto numerose esservazioni su le malattie cutance de fancicili : ma nello metre note abbiamo soltanto segnate quali malattie accollore della pelle quelle, in cui trovavanti ad un mederimo tratto altre manifestazioni di questo vizio costinzionale, como carin d'usta i ingorghi articolari, mali di occhi ced. Ed in segnito vodromo nelle nostre analisi numeriche che cua fatte complicazioni non sono state notale in tutti : ma ultera vi erano state auteriormente le stesse malattie serofolose diverse, che in altri minterano amora nel tempo che la malattia cutanca era più sviluppota.

Noi non possiamo in queste targo passar sotto silenzio l'opiniona d'un autoro alemanno, il Fucha, il quale nella sun opera precisa ed estesa su le malattie della pelle pene che le malattie estance degli scrofolosi abbiano alcuni caratteri specifici, e formino una famiglia a parte, che egli disegna setto il nome di scriptica. Noi son possiamo tenere questa spinione. Bignardiamo un poro le pruote che egli no dà , o valutiamone il valore.

L'autres ripene la sede di tai malattia nel chilo e nel sangue : eltranció agli ammette una materia serefolosa di natura acida , la quale gettala nel torrente della circolazione, ed in seguito escrenta, forma le totalità della scrofola. Le malattie serefolose della pelle effrono serondo lui un color rosse particolare d'un ceruleo rosseo, ed una tendenca alla edemacia : le pustolo , che egli indica sutto ui meme di frutti esantematici , mostrano secondo lui un aluso d'un color di rosa lixido : le loco croste persentano il malo odore dell'orios di gatto, o chiedeno de'fili vegetali , che egli considera come proprii delle dermatosi acrefetese : e però egli à casalotto a riguardane le forme pustoiose como contaginse.

Sventuratamento le prisevo che il Fucha porta in sostegno della sua dottrina non sono altro che pure assentivo. Così, per esempio, egli non dice le ragioni perche rigorga nol chi o le cagioni della scrafola, e perche risguardi il visso seruforso come di sanara scicia. Ora simile asserzioni, quando non son fondate popra especicia.

ricare cotto, e su risultamenti incontrattitili, altro non sono che ipotesi gratuite. Il color comico-rosce delle malattia cutance serofolose non à na costante na specifico : anni in tutte così fatte malattio della pelle esso è diverso seccedo la sade e la natura loro. E con i da credera che sia lo stesso al estro espellato, alla faccia, alle membra, ma esso differisca secondo la profesid tà della malattia, Cool, per esempio, una sesciclietta di occessa presenta una basa mono colorata che una pustola d'impetigine : il colore dell'ection a della gitiriasi è molto diverso da quello della psoriasi. In brieve il colore nulla effre di costante ne di carattoristico La pustosità edeenatura manca nesat più spesso che non vi à. L'autore maria di frutti espetematici : ma che intendo egli 7 qual rapporto fra un sollevamento spidernico che chinde del pes, ed i frutti di qualunque natura essi signo Y Son questo lo solite analogie della scuola di filosofia naturale , che a forza di mirare allo spirito , spesso muses in giustezza di profondati e di ventà.

la quanto al cost delto edore specifico somigliante a quello dell'orina del gatto, noi confessione di non prestare granfede alla semiotica cifattiva.

No possumo esser d'accordo con l'autore su quel riguardare i fili segetabili che s'osservano in molte malattie della pelle come carlusivamente appartenenti alle scrofale : imperocché questi si trovano la circostante troppe diverse ed in troppi mimali, perché posano avere come fatto il salor sessotico che lor si accorda. Per esempio chi si crederebbe mai nel drato di diro serololore le salamandre, porché alla superficio della loro coda portano certi cinfi d'achlia protócra; o i vermi da sota affetti dalla miscardina? Il muglietto che si accompagna con la svilappo d'insumerevoli fismenti vegetabili, è forse per questi considerato di natura serofoloral Finalmente che diremo di quelle produzioni vegetabili, di quelle algho che toto portamo su la parte posteriore della lingua, le quali produzioni io il primo he osservato, ed il mio amico, il Robin, ha descritte e ligurate nella sua bellimima opera del vegetabili paranti su l'useno e su gli animali.

La contagiosità dello forme pustolose delle maiattie cutanea acrofolose riposa anche essa sopra un arroro di osseruzzione, imporocchi l'autore in candisco i funghi dei favo, can le pustole, il che lo ha condotto a credere che i firamenti negetabili si formanano solo nello croste. Ma un talo errore poissa di leggieri cansarsi, a non era d'uopo per questo d'adeperare una tento, bastana guardare sessa prosenzazione e senza ipotesi. Bustano questo poche cose per chiariro quanto l'opinione del Fuchs s'appoggi paco ad un concevazione severa ed a praove inconcusse.

In generale le malattio della pelle negli serofolosi hunco una tendenea specchiata alla produzione del pus, alla ulcorazione, ed alla ipertrolia: per la qual cosa noi ritroviamo in essi le eruzioni squamose e popillari più rare che quelle le quali sone accompagnata da una socrezione siero-purulenta, como la dermatite transfante superficiale, ed anche probusta.

Frima d'andar più imanni nei faremo omerane che la questo stesso luogo sarem per trattare ad un tempo e dell' anatomia e della patologia de' morbi entanni degli scrofolosi , perciocche tanto per così fatte malaltie , quinto per intte quelle che albergan proprio in ez la superficio esterna del corpo , questi due cedini di fatti si osservazio per lo più in comme. E per questa regione noi faremo lo stesso ancera pe' due capitoli seguenti , cioè quelli delle ulcere e degli ascessi scrofolosi , e quello degli organi de' sensi , principalmente degli occini.

La dermatite trassifiante superficiale. l'ecrema oronico, è frequentissimo nel tempo dello sviluppamento della screfofa, e si rimieng principalmento in su la testa sotto la forma di falsa tigna , e per la faccia sotto quella d' erzema impetiginoide. Sposso essa ha sede interno al naso, e dietro le orecchie, meno spesso alle membra inferiori. Del rimanente negli screfolosi s'igecotrana tatte le forme intermedie tra la dermatite superficiale transdante e la profonda : le pustole più o men gialle ed inflammate alla loro buse, le creste sottili o despie, un'alterazione più e mese estesa della pelle circostante ecc. Il pus delle pusicle impetiginose negli screfolcol non montre se non se i seci cedinarii globelli , e più molti granelli molecolari, ed alcune cellula epidermiche poco stiluppale. Le croste presentano sempre un mescoplio d'elementi di pus e di cpidermide, con predominio del pus disseccato nella impeligiae, e di foglietti epidermici nell'eczema , la qual differenza è solamente quantitativa.

Se l'inflammazione trassidante superficiale o profunda , l'eccoma crecico e l'impetigine , sono stati ben descritti generalmente nei frattati speciali, ci restano neodimeno alcune concrescioni a fare su queste matattie quando stan su la testa sia nella parte capellista sia nella faccia. Prima di ogni altra cosa è necessario di stabilica quale

di natura vegetabile, e multa falsa tigna (1), La prima, il fecut, è di natura vegetabile, e multa di comune les con la acrofota , perocchè con a s'incentra più spesso negli individus non acrofolosi che in quelli che sono preda di questa malattia. La seconda, l'inflammazione travefante del cuolo capellato, è al contrario una delle frequenti fra le dermatoni che si toservano negli accofalosi : noi abbiamo attodiata questa malattia con la maggiore cura del mondo, appunto perchia spesso è la più ribelle alle cure apparentemente più ragioner eli.

Tutto le volte che un muiato preso da una afferiene del canio capelluto s'è presentato alla nostra osservazione, principalmente nell'ospelale di Lavey, nei prima di ogni altra cesa gli abbiam fatto tondere interamente i capelli di quella parte del capo che trusvavasi inferma, dopo di aver prima distancate le croste per via di cataplasmi, e di lavande ammoliative. Per tal modo depo di aver bene pultta la pelle dei capo, nei abbiam potato osservare giorno per giorno il corso di questo malattie, e per impedire la coagulazione delliquidi monamente segregati, uni ricoprivamo la testa di taffettà corato, di quale talvolta abbiam dovuta tralasciare, perchi irritava sovereliamente la pelle. In simil caso potrebbe marsi il rimedio proposto dal Bateman, che comiste in ricoprir la testa di un berretto di cera ogliate.

En coal fatta guise abbiam pointe convincerei che con fall precamicoi, per altro sconpre utili zelle malattio, paterani meglio osservare lo avaluppo delle forme primitivo, e cost giusgere più lacilmente alla disgressi.

La testa essendo ben petita, da prima si coservano nella dermatite trasculativa numerosissimo nicerette, piecole, superficiati, o poco approfeculite nel tessato dei derme. Ottracció subito veggoni comparire onove cruzicni sotto forma di piecole postelette, ora infossate nella pette, el cen più grandi e più spergenti. Pungeodole con un aga sottile, se ne vede user fuora una goccia di un liquido siera-purulento, il quale al microscopio distintamento lascia scengere la presenza de'globetti del pus. Non guarira, e la superficia della pustole si dissecca, formando crosto, le quali talsetta restano sottili e giallegnolo, e talvolta divengono dense, screpolate, o d'un colore più carico, la qual diferenza dipinde dalla profondità della

⁽¹⁾ Terretura della pottingtà reder carrati butti questi nomi di falsi merbi , che col morse di falsi altre nesi esprimene ne non se che men son esta quelli che si nomineno. Quali Janque sono 7 Cori si chiamino col nomi. Jere, Neta del furdiciore.

infiammoriese. Staccando queste crosto, truovassi più solto altre nuovo piccele ulcorotto.

Nella tigna favosa vedonti immediatamente dopo la cadora della erosta d'origina infiammatoria, e de'erri funghi favosi, molto fossette e cavi perfettamenta levigati, che si direbbono coperti da una membrana sottate ed emogenea, e che per altro si riempiono e spariacone, quale che ala la loro dimensione, in bravissimo tratto. Quando con una spatula si aradicano favi anche voluminosi, può bonissimo esservarsi come nessana adecenza diretta non tienli legati si buchi del derme, ne quali son como inchiodati i solamento nel punto eve il margine ripiegato del favo tocca la pelle che circonda quei buchi, alcuna aragine opidermiche, ed alle volte alcuno crosto sottiti e aragiose, s'addoesano sil' estremo margine del pieccio fungo.

Appens la testa de tignosi è nettata, la pelle del cranto ripiglia un aspetto liscio ed unito, ed un'osservatore inesperto potrebbe allora credero essere avvenuta una guarigione compiuta. Ma egli nou
sesterebbe in tala illusione per malto tempo : chè a capo a pochi
dà veggonsi ricompariro aleuni pieceli corpicataoli , i quali appena
toccano la grandezza d'una testa di spilla , e sono alquanto prominenti, relondi, di un giallo scolorito, simile al colora del sella.
Possone essere avoiti con la punta di una spilla, di na puntarnolo,
o di qualmoque instrumento puntuto, ed allera veggonsi in piecolo
gli stessi buchi lisci e rossastri, che noi puro abbiamo descritti. A
questo tempo poco inoltrato del suo sviluppo il piecel funga favoso
non ha alcuna aderenza con la pelle che lo nasconde e escueda ,
e autto la superficie della quale esse ha germinato prima di comparire al di fasci. Ma per lo contrario non mai se ne potrebbe strappare intatta una sera pustola : può votarsene ii contenuto , ma la
gua base fa parte integrante della pelle.

In così fatte circostanze un punto impertente e difficile della esservazione è certamente l'apparizione di una secondaria ercutore, d'una infiammazione trassdante consecutiva alle sviluppo de' fenghi in su la pelle del crazio. E bisegna guardar da vicino, e servirsi del metodo di esseluzzione per poter sempre distinguere i piccoli fungia dalle pentolo mascenti, le quali a loro volta seguono il rerso delle infiammazioni, e terminano con la formazione di croste, e di piccole ulcerette, come noi abbiamo indicato nella infiammazione trassdante primitiva del derme.

Disaminanda adunque il primo nascere della sera tigna , e distinguesdolo dalla faisa , abbiam veduto come nella prima alessa corpi stranieri ci soco, i quali soco composti da filamenti e da sportule di sutora negatabilo, germogi ane alla superficio della pella, e possono essere estudicati intatti ; qual che pur sia la lor grandenta. Ottracciò il paragone fra le due malattie si ha mostrato di più che nella falsa tigna, cioè nella inflammazione trassidante del caoio capelluto, il male comincia da numerose pustolo, che fanco perto integrante del derme, e si trasformano poscia la crosta ed in ulcerette. Per la qual cosa bisogna avec di mica il tre punti seguenti, che sono i principali nella diagnosi. 1. La presenza di coepi di un giallo di sollo, ed enucleabili, caratterizza il favo 2. La persenza di pustole di croste e di ulcere è propria della inflammazione trassidante. E 3. gli elementi congiunti delle due calegorie peccedenti inficano che il favo primitiro ha destato un'inflammazione pustolena secondaria.

Ma per esser cesto in ogni caso di riconescero esattamente di di quale delle due maiattie veramente si tratti, è non pur necessario l'osservare il lore prime avilappo, ma il riconomerie ad uno stadio ampor più avanzato: percincebè quando le maiattie si presentano alla osservazione, la testa non essendo tonduta, l'aspetto della maiattia loggio è molto più complicato.

Per la qual cosa volcodo noi chiarire questo punto tanto importinto pel pratico, aggiunggremo alcune osserenzioni su le eruzioni del cuolo capellato. Noi ottingeremo dalla nostra Fisiologia patologica (Tomo 2 pag. 417 a 498) alcuni di questi raggiungii , su la natura e le diverso fasi di evoluziono della tigna.

Nel favo bene eviluppato tutta la testa è coperta da una specia di croste, le quali altre non sono che funchi confluenti e eritorpatissimi, coperti di parte in putto da slogii scittii di epidermido. La lor superficie tibera e socca, e di un giallo pallidimime, mostra apesso una disposizione d'asselli bregniarmente rencentrici. La lor forma è sempre molto rotonda; e quindo vicino ad esse vi hanno vere croste produtte dalla inflammazione secondaria, quante presentano un colore più carico, un aspetto più irregelare, un mescuglio d'elementi son riconoscibili di pua e di sangue coagulate, che dranvast su i margini delle produzioni favoso, piuttosto chè nel loro mezzo, la simil caso il più sicuro mezzo per giungere alla diagnosi è quello di staccare alcune di questo croste: le quali quando sono di origine pustolosa hasso la superficie inferiore irregolare, che corrisposdo ad una ulterazione superficiale; ma quanto sono un fimpo favoso, hasso la superficie inferiore perfettamente

levigata, convessa, dura, di color giallo pullido, mella simile a quello del solfo precipitato, ed oltre a tutto questo, il cavo della pelle che siene scoperto col lesarme la crosta è l'esatta impressone della seperficie inferiore del funço. Oltracció non é da trasunface clas quande i favi , il cui diametes può variare da 1 a 15 millemetri , son picceli di 3 a 6 milli di diametro nella misura media, mostrano una depressione in forma di calico nel loro mezzo; e non avvisno se non più tardi che la loro suporficio prenda un sepette irregularmento anniere. Vi si vecappo sempre distintamente i punti d'ondo passano i capelli : ma staccandoli, sarà molto ageroli il vodero che il halbo del capello si truova sempre molto più profondamente impiantato nella pelle, che l'estremità levigata rotonda del favo. L'aspetto interno di questo è anccea caratteristico, cioè è secco, artiniceo , d' un giallo pallidissime,

Nel ci troviamo d'avere già indicata più sopra la composizione microscopica delle crosis inflammatorie. Questa ha la maggior differenza possibile da quella de l'anghi del favo ; da che in questi la superficie è composta da una membrana d'involto, di color giallo di golfo, one il microscopio la vedere una sostanza omegenea e finamente punteggiata. L'interno è di un blanco pallido , porceo, e foemato da grumetti intieramento composti da sporote , o grana di crit-togame , e da Blamenti semplici o ramificati. Questi elementi nun sono rinchiasi la tubercoli particolari ne della superficie ne dell'interno. In principio i fasi son ricoperti dall'epidermide, da cui si staccano le laminette quando si strappano, ma dalle quali possono di leggeri meer divisi.

Le spontie che occupano la massima parte dell'interno de' ricet-tacoli hanno una forma o retenda, o più spesso ovale, con mar-gini visibilissimi, ed un interno emogenes, o leggermente equilisp. Le più fresche hinne 0,ma005 di dumetro, ma le più svilurgote na questa larghezza hazno una lueghezza di 0,mm (005 a 0mm 0125. Malte di queste sporule reggoni aggruppato intiente , e di più fin carto numero, che si sono anche più all'angate , mostrano pel mezzo uso strangolamento : altre hanco una forma tutta iriangolare , ma ad angoli eseré : altre ancora più lueghe nen un solo ma effecto-parecchi strangolamenti : alcune finalmente hanno formato de filamenti, ave le pareti d'interestione dinetano la primitiva separazione de'globetti. Un poco più tardi questi filamenti pesseno moatrace alonne ramifinazioni, le quali talvolta comiglicos nell'aggruppamento a'fill conciunti di evgnessa i altri fili, esmificati o sem-

plini , rinchisdeno alcuni cuiti granelli : oltre a' fili di Opea 005 di largherra , so ne vegcono alcuni finissimi che ne hanno appena 0 mm(025, Amorno a' filamenti ed allo sporule vedesi una notercia quetità di grancili melecolari, di Dengot a Onego2, i quali pro-Dibilmente non sono altro che sponsie incompletamente critappate, Altene sporale her formula veggonii avere iita doppia mendenna di covertura, ed altre hanco fino ad un certo sunto nel lors interno l'apporenza d'un escrimite.

Spesso il medico è consultato per alcuni infermi, che si presentimo con la testa coverta di croste, i capelli attaccati, mostrando nall'insieme un aspetto confuso. A prima vista porcebbe difficilissima cora di chiarire la sera natura del male; ma può ricconscersi come proregrecte da un' inflammazione pustolosa, quando i enddetti enratteri del favo maneuno: allora le cruste husso un colore di giallo Cambra, o di un grigio torres, o pero. La loro superficie è irregolaronima : e spesso il vivo prorito che vi desta il mule , el uncho i pidecchi, che pullulano numeroni in quasta malattia , spinga glinformi a grattaral fino a che n'esca il songre. La moncanza di qualunque forças favore proposa allora cho la malattia altro nen è se non se un'ieffammazione trasudente semplico.

La portigiae scaistata è una specie di forma bastarda, nella annia le croste inflammatorie predominano molto. Alcum fra mas haron nella loro faccia inferiore certi funghi favoni, i quali benchi siono mone striuppati che uella sera tigna favora, presentano alcune particolantà : lacode lo gli lio riguardati come una specia particolare. si per la picciolezza, o per la loro posizione sotto-coidermica, e il per la manganza del calice. li Rabin, nella sua bellissima esesseia su i reprastali che marcono sa l'usuto e su gli unittali circenti (Parigli 1867), ha adottato questa opinione, anzi ha deserbte questo potelo languetto sotto il nome di Acherion Leberdii; ma io confinistiti oggidi nen considero più questo funzo altrimenti che come um sirictà di quello del favo comune . Il quale abbia subito un arresto di svilupco a cagione del gran predaminio dell'inflammatice trasudante e delle conto

Così nella sera che nella falsa tigna dope un certo tompo quati sempre i capelli riceroso una tal quale alterazione , auni i occhio eserculate dal solo aspetto de capalli spesso riconosce, la preceduta Lipra. L'accrescimente de capetti s'indebalisce, e quelli che reitmo si fanno usù secchi, facilmente si spezzano, e si lasciano più facilmente decompoere nelle loro fibrille , o ne loro ciliadestti longitadinsii. I hulbi in generale non sous alterati : ma casi si atrollezano tatrolla, e producoso coal la cadata de capelli: e certo o da un sitea parte che nè le pustole nè i funghi pressiono origine in

gresti bulbi (t).

Qui posism termine alle nostre osservazioni su la tigna, le quali, aperiamo che surarmo per costribuire a sendere chiara la diagnosi dell' inflammazione atppurativa del cuoio capullato. E ci siamo cosi a lango trattenuti su questa differenza meno per uno scopo torapentico che per un altro fine, il quale à il segmente : che il fasu è contegioso, ma l'inflammazione pustolesa sempiare non è mica
tale, quantunque la cura di queste due malattar non sui sablo differente, cho un erroro di diagnosi possa produrer gravi conseguenza, Laorde per la prima è mestiori usaro molto cautete, le quali
sarebbero affatta inatili per la seconda : dal che ognano comprende
la necessità di non culere in erroro.

Ci restano a dir poche cosa su le cruzioni della faccia negli acra-

Fea le diverse forme di dermatasi trassidanti che si si osservano, poche ve n'ha che s'incontrino a preferenza ne fancinili screfolpsi, la cuanto all'ecreme, all'impeligiar, all'ecreme impeligiacco, ed la generale a tutte le malattie che si diseguazo satto il nome di cereta latten, cute non haven units di caratteristico ripuardo alle scenfalo; ma solo m'à sembrato asservare che case son più assimate nei funcially informicci. Postiamo dengue in questo teogo passar sotto silourio la lor descruzione, facendo solamente esservare che l'eczenia dietro le orecchie, e l'impetigine intorno al roso e nell'entrata delle narici, sono più frequenti negli scrafalusi , di quel che siano negli altri fanciulti [2]. Quest' altima malattia plie volte è melto ribelle in pai : e dà origine ad ulcere superficiali, de quali si cooperno di tempre anove croste, che gi informi atrappano continuomente. Ma da considerare che quand anche questo lavorio ulcerativo à durato aleptanto a lango, può selto un consenerole traffamento cuarire senza laseiar vestigio. Sogliamo far cadere le croste usando r'olio, e po-

⁽f) Anni Paloporia è de tenere come uno deveran della vera tigna : chi deve stamo impianinti i frugti della tigna i capelli sondono, è min piaccine già ; o nel resto della tonte direngono normi, contini , corti, frishin , arriettati, contil. Note del traductore.

⁽²⁾ L'impetigine interna al mass, el tables-seperture ed alle nories, quande appartient el laurese de funciatifi à più croateur, e non les mère qualcerations sportrollos e creatie che veute nella scrofola. Note del conductore.

scia facciam ricoprire le alcorette con una pomato preparata con \$
grammi d'assido di ninco su 30 grammi di augua, che s'applica au
le pareti delle nariei per via d'un peanello. Questa guarigione, la
quale per le più è completa e senza perdita di sostanza anche depo
una lunga durata del male, peova quanto questa infiammazione postelosa differioca del lupus, o espete deparente.

Gi rimangano a fare alcono esservazioni su quosta ultima maluttia, che è una delle più necessario a conoscere fra le malattie della pelle, di cui pessono essere attaccati gli scrofelosi. È fuor d'agni debbio che questa malattia s'incentri a preferenza in essi, priecipalmente quando ha rede in su la faccia. Cià non per tanta noi abbiamo osservati parecchi casi di luptar, ne quali un esama accurato non ci ha fatto scoprire per aulla una disponizione arrefolosa.

Sollo il name di lupus , nome per so stesso poco significativo, sono state descrite parecchie matattie, le use molto differenti dalle altre. Las de caratteri più essezziali de morbi i quali appartenzano a disesta classe è che la malattia vi rimane circoscritta e stretlamente localuzata , dovo che la più parte delle altre dermatosi offrom enfiniriamente un carattere più o meso diffiso e figues, in guine che la stessa punto della pelle, che per quifche tempo è stato l'albergo dell'infiammazione della suppurazione e della formazione delle croste, può in seguile gearire tanto completamente, che no restino a mala pena i vestigi e ma nel topos al contrario la stessa parte del derum resta spesso informa per langhi anni , è non ritiena quiel mai al suo stato primitivo e fisiologico. Questa malattis cost strettamente forsilizzata offre un aspetto diverso socioniti la diversa parte del corpo su la quale siede. Riguardo alla sede, essa si osserva per lo più su la faceia, principalmente su le ali del nano e su le gole. Ciù non per tanto noi l'abbiento corervata antern sul cullo e su le membre, e selle femmine exisadio su le mel eaterno della genceazione, ma sempre dopo la pubertà. I carattel generali del lupus sono i seguenti i rossore più o meso sviloppato, ordinariamento carico e livido alquanto, in una perciose circoscritta della pella, con ispessezza della strata epidermico, e con igertralia del derme , ura superficiale ura più profonda , od in quallo cetti En suche acqua il tessuto cellulare sotto pelle. Lo strato midernico ellerate è in una delle forme la sede d'una desquemarione ferferaces continua : la una altra forma vi si stabilisco un'aireranione, la quale a poco a poco estende i suoi limiti, ed apporta quell'ukera che comunemento è nometa sorpoggiante : alla volte alcune pustalotte simili a quelle dell'impetigine precedono la formazione dello pellicole o delle afcere. Queste ultime fasionente si cuopenno di una crosta afarcatinima, bramates, poco deppia, e meno irregolare nella sua parte superiore che la crosta della darmatite transdanto. Quando lo stesso derma è l'albergo di questa malattia, in merzo ad una i-pertrolla generale e poco estesa si trovano delle tubercoltà dare , avvicinatissime fra loro, la cui superficie può restare intatta; ma cho per lo più si ulcorano mello perfeedimente sotta una crosta aderente e aprastra, la quale perqualche tempo nasconde i guattamenti peodetti dal processo afcerativo.

Dat già detto si consegue che nai ammottiano tre forme di lupus. 1. Una inflammazione diffusa crenica della perzione superficiale del derma dell'estensione di alcuni centimetri quadrati: la quale inflammanione presenta alla sua base un resisten più o meno carico, ed alcune pustole alla sua superficie, ausi per lo più ulcernitori, sompre superficiali, che abitualmente sucruano un pos poco denso, e cuopromi d'una crosta aderento. Questo è l'espete depascente serpeggiante. 2. La malattia è aucora più circoscritta, ma l'ulcerazione correde nella profondità, o v' ha ora un'ulcerzzione sola ora più. Questa è la forma che distruggo così spesso il margine info-riore delle cartilagini del naso, lasciando per lo più intatte le essa-Questo è l'espete deposseste corrosivo. 3. Nella terza forma mun havei mira suppersarione sella superficie, ma solo una desquamapiene più o meso attiva dell'epidermide i al tempo stesse le parti più prefonde della pulle sono la sede d'un ipertrofia diffusa o toberesa. Questo è l'arpete depascente ipertrofico, epidermica o tu-bereso, secondo la sua profendità. È secessario a sapersi che que-sto tre diverse forme possone combinarsi fra tere in tutti i medi. L'erpete deparcente adusque sella sua natura intima consiste su una dermatite cronica circoneritta, di forma ulcurosa superficale, o di forma ulcorosa corrodente, o di forma ipertrofica , ora superli-ciale, ora più profonda e tuterosa. In questa nitima forma il mecroscopio la sempre connecere le sviluppo d'una certa quantità di tessuto fibro-plastico; done che nelle altre nen si ritrorano se non se gli elementi normali del derma, e dell'epidermide iportrollizzato, soli o mescolati a' prodetti dell'infiammazione, come una vascularità più seileppata, o il pus cu'snoi giobetti infatta su le ulcere, ma alterati e como dissoccati nelle croste. Questo in olero contesposa dell'epidermide, ed alle volte le fibre dei denna, il che in parte spieza la loro reslitenza e la lego adercuza.

La sede del lupus non è nesga influenza su la forma che mito assume. L'errote depaiern'e corrosina s'onorva principalmente ag tesanti sonili e peco vascolari. Ecco perche alle volte quata distrugge le ali del muo: laddove quand'occupa i labbri , le gote la pelle delle membra, non mesa si grando guastamento. In questi na volesi prottato il espete depascento serpeggiante o ipertrofeo ! finalmente quest' ultimo la nessun fuogo ai palera con un più svihups the suffe parts femines esterne della generatione; ed in tal. raio accura è la strutturo delle parti che si presto a quest'ipertrofia estesa e profonda.

Le cicatrici dell'orpete depascento soni eginimente lingortanti a conoucero. Esse sono ordinariamente indelebili , e quelle di forma più superficiale himpo molta somiglimen con le cicatrici delle benciatore: ed em tal ecenigitions é stata già falla dai migliori autori

che consci occepati dello studio di questa malattir.

Le cicatrice sono stirate, inequali, più u meno spergenti al di sopra della superficio della pello. Ma quando questa sporguzza è considoxesole tanto che eltrepossi la doppiezza di 3 a 4 millimetri, quindo son malli rosso sinfaces, conviene non fidarsene i perriocché quala che sia il molto tempo che la malattia è paesa estiata , questa può riaffacciarss, et con vermença. Nesousa ema dà alla faccia un aspetto tili dispustoso che le ciratrici d'un erpete deparcerte serpignoso , che obbia successivamente secupato quasi la totalità del tiso , la qual forma per investura non è mica rara. La pelle pessenta allora un color rosso peù o meno carico , dissemanto d'inegnagliant per l'alternagions il ricatrici stirate buncastre , di pezzi scoglimi d'epidermite, e d'una tista rossa linida di alcuna porzioni della pel-Ar Alense protote ed ofcero apperficiali di parte in parte attentate che questa melattia tenare ed insiciosa non ha perdato ancora tatto Il my veleno. L'ingrossamento della pelle fa si che totti i tratti della finatornia sieno deformi , avendo perifigia la gravia del profilo linere re, Gli occhi mfossati sono circondati da palpetre ingrossate rosso scuglisso; e questi ammalati officoo un aspetto assai disputerelo; anci un informa di cui abbiam parcolto i uniorvazione, di ha anticurate che le autorità della piccola città d' Alemigna che cua abitara le averano proibito di uscire durante il giorno. Chi non pensa qui iprokotariamente all'infelior leliaroso d'Aosta, di cai l'ingegnoso e graziono Saverio de Maistro ci ha segunta una descrizione tinta commoneste !

Dogo le precedenti esservazioni su le diverse forme di malattio cro-

niche della polle che si osservano negli screfelosi, ci rimane a vedere la quali circostanze ed in quali combinazioni con altre forme di accessole asso si possano incontrare. Solamente appungianto che so le malattie da soi disaministe son quelle che in assi più frequentemerle si trovano, puro altre molto ancera in essi s'incontrano, come l'ectima, di cui si è voluto errossamente stabilire una particolar forma sotto si nome di ectimo cachettico. Offracciò noi abbiamo osservato l'espete limenoido, la poeriosi ecc. In brievo, non bovvi forma di malattia cutanca la quale non possa eccadere negli scrofolosi.

Nelle nestre note nei troviamo 116 casi di dermatesi esservata segra acrofidesi; la quale semma forma megiar che il quinto dello nestre 614 osservazioni di individui presi da serolole o da tubercoli glandulari. Settrarendo i 77 casi di tubercoli non complicati da sero-fale, noi giungiamo alla proporzione di 116 a 537, ovvero circa i 2;9 del numero totale.

Se ora paragonismo in questi 116 casi il comero degli aerofolosi invati da una complicazione lubercolare con quelli cho a' eraco esenti, noi giazgiamo alla proporzione di 24 a 92, o circa 154 di individui serofolosi e tubercolosi ad un tempo, dove che gli altri 354 non presentivano alcuna complicazione bibercolore.

Troviano una differenza notabilissima per la fosquenza di queste eruzioni eroniche no due assai. Le fommiae vi sono in numero di 72, ma gli nomini soli 44. Siechè lavvi meglio che 1/3 di più per le donne. Segue il quadro sinottico di questa differenzi proporzioni.

Screlolasi	Serelaloui e tuberpoloui	Totale
Meschi 33	11	41
Femmine 59	11	78
-	-	-
93	24	416

Ecco il rilievo su la sedo o la natura di queste cruzioni in quetii 116 casi classificati secondo la terminologia ordinaria di Wilton o Bateman modificata da Biett.

Impetiging	235	2400			A2 casi
Renewas					23
Erpete dep	eliops)	10			- : 20
Eczema im	peoligi	nolle			11
Parsapoli n	SERVICE STREET	ni, ec	remi, s	d impeligiat .	for
cast per	-	Han.			. 4
				period, pinn	
erpete la	discarry)	de, a	22330	d top coast , .'.	. , & Step 103

Varie mulittie en le steven individus	
Erpete, ecuena, priicario, ectima	
Imperigine, espeta lichanuide, pooristi	
Streets cities, a tamori chrisidi	
Dutes responses,	100
Efeltetimit, ed intreint	
Erpeie e printinti	
	3+908 = tis

Danque su 116 casi se ne sono 90 d'informazione translanta seperficiale o più profonda (o sia occorsa ed impetigine) 20 d'ipertrofia circuscritta con ulcorazione o sono (espeto depassente) a soli 6 casi di malattie papillari o squamose.

Su questi 116 can 91 avevano sode in su la testa al cario capellista o alla faccia. Ecca il quadro preciso della acde in quatti

Di cast.

A. Cuodo copoblats.

Impedicine	
Ecrepa impeditions	
-	
41 41 4	

B. Facciat.

Impetigiac al mass	
Prison al miso cui cere encrerer	
finbenting to matter bate part gain befor green	
Engine picto	
Figure	
annual control of the	8
	35

C. Doger le sorechie.

Berry	 	 	3 canl

D. Erpete departements.

Russ a suci di Cote e dicerse Paccia e collo	parti della fen	til eres		
		2 32	17 =	51

So questi 91 casi in 83 la malattia era limitata alla testa , e si erano erazioni sopra altre parti del cerpo in 8 casi.

Solamento in 25 casi la testa era escute in tutto o per tutto, e la malattia albergava o sul tronco o su diverso parti delle membra. Su questi 25 casi ve n'erano 3 di lapus.

In guisa che su 116 casi di malattio catance negli accefolosi 83 nen aveano mulattia so non su la testa: 8 l' aveano su la tosta o su le altre parti del corpo, o 25 sul tronco o su le membra.

Duoque è ben dimostrate che la malattia eruttiva droniche negliperofelesi hanco per sade elettiva in testa, sia il cuolo capellato, sia la faccia, sia la vicinanza dello orecchio; o fra le diverse portidella faccia le vicinanza dello orecchio; o fra le diverse portidelle narici sono affette più frequestemente. Del rimenente narethocosa difficile il ritrovare nella struttura anatomica di tutte questo porti la ragione del perchè le serofole vi alborgano a preferenza.

Noi abbiam notata I eta in questi 116 casi. In generale non troviamo qui alcuna ben notavole differenza per gli due sessi. Se da prima ben consideriamo i casi di acrofote pure senza complicazione Inhercotare, ne incontriamo sopra i 92 casi 9 peima de' cioque anni, cioè meno di 1;10. Ma fra 5 e 10 anni esserviamo la maggice frequenza, cioè 35 casi, il che fa più di 1;3. Tra 10 e 15 anni caserviamo ancora 26 casi, il che vuol dire una frequenza egualmento nettrole corrispondente quasi si 2;7. Da 15 a 20 unai non incontriamo più di 14 casi, cioè un poco più di 1;7. Depo 20 quai pen coperziamo in tutto più di 8 casi.

Qualra sinottico di questi 92 casi accofilicii di senati tuberculi.

24	Ministri	Pennion	Semma
1 a 5 acci	3004	5	9
5 x 10	13	22	25
50 a 53	50	til	.26
13 + 20	4	10.	14
20 4 25	3 / (- 1	2
25 x 30	-	4	3
20 4 35	. 0.	2	3
B = 40			4
	-	41 5	175
	33	+ 72	DR 22.

Ora vedromo quali acno i rapporti corrispondenti negli serofolosi affetti da taforeccii giandulari esterni o altro.

Vi è una quasi egual frequenza dat accondo al ventesimo anno, cioè 23 casi su 24: e non abbiamo più d'un sol emo depo 20 annia

Quadro sinuttico degli serofolasi infermi di tubercoll-

711	Mischi	Females	Scenar
De 1 a 3 seci	2	3	6
D 4 10	8	2	- 5
10 a 15	2	4	
15 a 23	2	5	7
20 1 25	1		1
25 4 20		100	
30 s 31		* 1	-
25 a 40			
	11 4	13 m	21

Se ora paragonismo la frequenza differenziale secondo l'ethicenza separace le due categorie più sepra indicate, troviamo su i 116 casi 15 cho avevano 5 arni ; o sus poco più di 1,8 : tra 5 e 10 ni coserva la più grande frequenza, cioè 40, o na poco più di 1,8 : tra 10 e 15 no obbiamo 31, il che la ancora più di 1,5 : tra 15 e 20 anni ne troviamo 21 casi, più di 1,6 : e dopo 20 anni in tatto ne incontriamo 9 casi.

Quadre sinuttico de' 110 acrefulcai preni da malattie di pelle, con complicazione tubercolore o senza.

213	Strefeloui	Souf cu tab:	Somme
1 n 5 ami	2	0	15
b a 10	25	8	40
20 a 15	25	5	Dt
15 ± 20	50	7	21
20 1 25	2	1	3
25 4 10	2		3
33 a 35	2	400	2
\$5 a A0	- 1	- (10 -	- 1
Married Street	190	-	-
	92 +	24 ===	110

La durata delle malattin eruttive negli acrofolosi è stata netata 52 volte, 19 au i muschi, e 33 su infommino. Essa del resto mella presenta di particolare sotto il riguardo del sesso. Solo 3 volte l'abbiam notata al di sotto di 6 mesi: in 9 casi, più di 136, essa ora al di sotto di un anno: la cifra più elevata si trova tra 1 e 3 anni, eicò 17, quasi 13. Tra 2 e 3 anni noi troviamo ancora 10 sasi, o sia giunto 135. Tra 3 e è anni il numero diminuisco già notevolmente, e non traspende è. In seguito noi troviamo quasta stessa cifra tra 5 e 6 anni. In tett' i 13 casi 13è cra durato al di là di 3 fino ad 11 anni.

Quairo sinellies per la durata.

Durate	Machi	Penning	Somme
3 a 6 mest	. 1	2	3
6 meni ad 1 appa	2	2	9
1 4400 4 2	0.61	2	17
213	4		10
344	2	2	4
415	*	3	3
516		4	4
10	1		3
44	1		1
	Set.		-
	19 +	31 =	53

Not abbiamo acorto in proporzione assas spenso l'abito acrefoloso, cioè 24 volte in tutto, 9 su i maschi e 15 su le formine. Questa cièra petrebbe trarge in cerure, ore use si consideranse che melli degli infermi attaccati da mutattie catames acrefolose avenno allo atesso tempo effuturie ed imporghi tuborcatari glandulari. In guita che una tale cièra non devesi aggiungere una sottrarre a quelle precedentemente saticate i persiocche una parte delle già mantionate si riproduce qui, e si truova contata in differenti categorie. Busta il notare questa circostanza per evitaro di cavarre false conclusioni.

Noi aldium notata in 12 giovametto la prima opparizione della mestruazione. E confirmiamo qui la nostra concrezzione sul filtarda di questa funzione nelle giovamette scrubilose. Una di queste giovamente ebbe le regole a 13 anni : una a 13 : cinque a 16 : una a 17; qua a 19 : ed una a 16 non era aucora segolata.

Quadra sinuttica,

Begulier	10		ek.	ä	4	À.	¥		d			ø	Ų.	Ų	1			-	
terms. 6	15	111				ä	ĕ	v.	ě.	٠	8	R	7		1				
-	10				8		×	ě	ė	K	ä	8		8	ā				
																Noz c	gals	4 1	
-	16	100	ya.	83	Œ.	æ	×	×	ø	ĕ	×	×	×	×	ă				
-	12	217	3	ðΝ	(8)	٠	ð	ĸ	8	4)	В	B	8	В	ñ			100	
	*	**		13	*	٠	8	٠	*	•	×	۰	3	E	2			O.	
														Ŗ	6				- 40
														10	м,	191			= 11

In 10% cost le complicationi con sitre forme serofolese sono state notate : not non ritornereme più in questo baces en la complicazione con interceli giandelari , percasche se abbitmo già trattato altrove. In generale questa ofire di life donostra che la mulattia cutanna raramente è la sola manifestazione della scrofola.

Per lo più 7d soite su 10k oltre alla dermatesi con v'era altro che una soia della malattic erroficiose principale. In generale, la più frequente complicazione era il ofinimia in tatto. Al volte su 10k, cosè circa 235. La più frequente in seguito ora quella del sistema casso. Esta estateva 12 volte, casò circa 130 era per lo più la corre semplico o maltiplico, principalmente quella delle estremità, più raramente quella del tronco e delle seriebere: più volte abbiam notate questo dell'amità rachitiche, ed usa volta tai escrepcenta cosea singulare. Una govannetta di 16 anni portera su la parte me

Striero ed interna del femore ne' montroi sottile allungata, come pedicolata, di ciera 3 centimetri di lungiorza sopra 1 a 2 di larghezza a ci di tempo in tempo le parti molti circostanti divenivano sede di vivissimi delori. til' ingorghi glandulari simpatici del collo si sono incontrati 9 velta sopra individui affetti da malattie croniche della polio ; che seggendo in teita o su la faccia aveano naturalmente prodotto una tal qualo irritazione sa i gangli liafatici vicini. Secondo i caratteri diferenziali sopra indicati non sarebbe diffinite di stabilire la diagnita tra queste glandule, e quelle che sono veramente inbercolari. Noi abbiam colta l'occasione di pariame di manto in questa luogo, perchè spesso trattasi di così fatti tumori glandulari, ne' casi da patologi addotti della frequenza grandissima delle malattie de'ganglii liafatici, di cui pretradina che sieno infermi tutti gli serofolosi.

L'otirera è stata notata cinque volte come complicazione degli erpetà scrofolosi. Oltracció noi troviamo à casi di nicere e di ascendi,
uno di tumori bianchi, e 7 di malattio diserse all'infesse de 73 casi
suddetti ; perciocche in questi 7 casi la complicazione non entrava punto fiella ordinarie forme delle scrofole i erano di nomini : una
volta un'ipertrofia delle amigdale, una volta un'ipertrofia delle giandufe finfatiche confermata dell'instepsia, ed una volta una sorditi molto
completa senza ottrera. Nelle fionne no' quattro casi orano; una diapppita con catarro primocale : una brocchite cronica ostituta ; ma
mon tubercolare : un rifacciamento ningolarizatimo dell' articulazione
cono-ferborale : ed un' irritarione gustro-infestivale censica.

In un sesto circa de casi, 17 volte, pl'infermi erana affetti di due forme allo stesso tempo di malattia serofolosa, eltre attà dermato-ai, ed erano le combinazioni organiti i ascessi e cario: mal d'occhi e cario: temori bianchi e malattie delle casa : effafinia ed ingorghi ghadalari i ulcero od giirroe: ascesso e tamore bianco.

Solo sil volto la cottiplicazione era triplica: cioè 1. Ultere interno al giaccetto, tumor bianco del guacchio, e necrosi del femore. 2. Bisfante, ingorgo del cubito, carie di parecchie dita, e del mallecta interno. 3. Biofante, ulcoro alle gambo, ed ingorgo della tilua. 4. Offalmia, tubor bianco del cubito, o carie del secondo cono metacarpico. 5. Offalmia, ulcoro della faccia, ed stirrea. 6. Ulcire della coscia, tumoro bianco del piede destro, e carie del sinistro.

In una sola volta insiette con la dermatori ancora si trovavano à altre forme di complicazioni screfolore. Era un caro di idefazite con nicera alla gamba, ascesso al pinco, tumere bianco al ginocchio, e come della sima e del piede.

Veggiamo adunque sempro più confermanti il fatto che la multiplicità, independente dai rapporti di continuità, è uno de caratteri più frequenti e più essenziali delle serofole, le quali non petrebbers venir cerfuse più con le inflammationi croniche semplici , che con i interesti percioché nelle informazioni cecniche semplici non mai risvienti un certo numero di parti ben difercati ed alloctarato fra lives essero prese ad un tempo o successivamente dalla stessa forms & mulattia. Le lesioni multiplici ne tessuti ed cennel avecyvedati di affinità di struttura , pon si mostrapo se non nelle malatsio la cui cazione è generale e contituticoale, come nella sillide, per esempio, e selle malattie penerali più acute, l'avvelmamento purelesto, o la merca. Quando le inflammazioni meso specifiche , come quelle per cagione reumatica, presuntano un carattere wago o multiplico , vi è sempre affinità fisiologica tra le parti lavestite , come tra le dicerse articolazioni , fra queste e la dura madru . l'endocardo , il pericardio ec.

Quadro sinottico delle malattis che huma complicato le dermateri ecrefolose.

	tioniol		Donne		Somme
Camplicationi semplici - Orchi	20	+	22	m	42
Muluttie delle vons	3	#	9		52
Imporghi glandal sem.	2	4	7	=	9
Orient	2	+	2	=	- 5
Ulcara e ascessá	-	+	4	=	4
Yumori binnchi	1	+	0	-	1
Complicationi depois — Ulore car aftainie tamori bin chi ingorghi gland lari sempliti, cairre Complicationi triplici — i moshi p		+	13	-	17
erdesti camplicati a		4		=	4
Complicationi quadruple Chalmie, afrere tumori bin		-	7	-	3
chi e cario:		*	100	(8)	3
Complicationi diverse	2	+	*	-	3
	39	+	65		104

Pronostico. Le maiattie della pelle negli aerololosi debbeso essere naverate fra la localizzazioni più benigno: imperorche esse per quanto sieno capaci di lar soffriro, o d'apportare irreparabili deformità, nan mettono a risico la vita degl'informi. Il protestico di queste malattie deve essere considerate sotto dec aspetti , cicò come manifestazione della malattia serofolosa, e comp malattia locale. Sotto il primo aspetto , noi abbiamo incontrato lo dermatosi più spesso in que' fasciulti che non crano soggetti per nutta a gravissime malattie, se ne tegli l'eccerione di quilche circostanza contratia. E benche aressimo indicata la lero consistenza con le malattie delle articolazioni e del sintema osseo, ciò non per tanto abbiam credato refere che quando alle stesso tempo esisteva una inflammamiene trasudante alla superficio del derma , il corso delle altre forme di servicie ne ricevera un creto immogliamento.

La sparizione della malattia della pelle molte velte è seguita da na aggravamento ben sensibile dell'insieme della saluta, ma in almil caso non conviene troppo leggiermente condere ad una metaplasi i ed userrando imparziolmente, spesso si rimarrà nel dubbio di decidere se la dispartizione dell'erusione è stata la causa o l'effetto, severo una semplico coincidenza con lo sviluppo di un'altra

malattia più grave.

La forma della dermatosi non mono che la sua sada modificano sensibilmente il protostico. Per tal modo in erunioni del custo capelluto son sempre molto più tenaci di quello che seggano in su la faccia o su le membra. L'impetigine delle sazio, o il eczerna diotro allo oreochie, talvolta resistono per multo tempo alle migliori curre. L'eczema escenco in generale, qualunque sode abbia, ci si à mostrato sempre melto ostinato, tanto su gli screfciesi, che su quelli che non soco serofolasi. È la sua maggiore difficoltà a guarire si manifesta appunto quando la pelle è divenuta deppia e screpolata, quando ha date luogo a melte e piccole cicerette, le quali spogliate delle loro croste, insciano genere da una miriade di punticini non siccostiti limpida, ma tosto rappigliantesi in su la superficie.

L'espete depascente è di tutto le malattie troniche della pelle nogli acrofelesi quella che comparativamente richiede il pronostico peggiare: percircebè è lentissimo, ma tetinatissimo, e produce apreso tali perdita di austanza, che dà luogo a deformità bruttissime. Per la qual cosa, se si avventa in sui unto, ha il più dispiacensle pronostico. Su la vulva poi apporta un pessostico cattivo per un accidente affatto contrario, cioè per un'occessiva pullufazione di sostanza. In guita che ad un periodo avanzato del suo sviloppo può divenir la sede di ulcenziosi, di amerragio, o può ultimamente arrecar la morte, simulando alcuno de gravi sistemi del cances.

Le informazioni traspitativo superficiati o prolondo gueriscono

per lo più quando la diatesi scrufelosa generale sembra estinta; fove che l'erpete depescente continua spesso il suo como , quand'usche questo cambiamento fasecevolo sia avveneto in tutta la costitunico.

§ III. Cura delle deresatut.

Prima d'imprendere la cura di tali malattie, è d' popo osserure sa s'abbia l'opportunità di gnatirle i chè in alcuni casi, e non rati. he megio abbandonarie alla natura , anti che opercumente medicarle. E tale massima debbesi portare scritta nella mente , principalmente quando sieno procedate , o presenti gravi infermità della articularioni o delle essa, afeere od ascessi multiriici, incombi inbercolari in gran numero nelle giandule. Imperocché se un'erusioper si molto la simili circostante, questa può, come peco stante abblam delte , avere ma favorerole influenza ent corso delle altre malattie scrafelose molto più gravi. Se questi informi soffreso proeita, deldre, tenesade, of attrettals sofference, queste possess beno esser calmale can I can dis samplici bagni, con unaissi oleose, con pomate additional, con un'igieus ben regolata. Ma gli esiceanti, gli astriogenti , e tutti i rimedii capaci di guarir troggo presto simili località screfalese , vogliceo essere tutti messi de banda, Anni quando una astrecita guarigione ha usuto luego, sia per le sole forzo della satura sia per una cura inopportuna , finicae talvolta indiepensabile il far resiscero le trutieri. In questo caso si userà la yomata di tartaro stituno, o altra simile, i derivativi cotano, come i vescicanti , per supplire alla cessata eruzione, o una derivapiène en le intestina per via di ripetati porganti. Coefessiamo che i postri timori su guesto pusto sono un poco teoriei, ma fino a che pon sorga una pruora in posteratio, la prudenta ci sembra queiro la prima regula curativa,

Quando l'esame di tatto le circostaure che accompagnato la malattia permette un'attiva cora dell'infermità cutarea, à producta for sempre procedere la cura génerale; al che si provvederà combinando i così detti deparativi oriporganti, se pure lo atato del tabo digestivo non ei si opporga. Ma hisogna sempre aver mente a questo i che non v'ha specifico sicula ne contra le sorolole, nè contro le derivatesi erociche si generale. Biguardo agli anti-pieciti della scuola omiopatica, oggi è noto como osservi ei conchinda questa actiola. Per la qual como bisogna giaer conristi che i mensi di qui CORA - 223

parleremo, o che sono stati acconditati da ottimi pratici , possono inegamente tuati arrecare giovamente all' individuale continuione , ed alla malattia locale; ma non possono dall'altra parte dare alcuna guarentigia alcuna del loro effetto prento a contante.

Tra i rimedii locali adoperati con vantaggio contro coil fatto molattio voglionii noverare i mercuriali. Ma quanda questi vongono
messi in opera per estesissimo malattie cutacco, meritano una grande vigilarua ad evitare la salivaziono, la quale può, come ablissa
veduto, sopravvenire all'uso amodato dell'imguesto cetrino. L'arsenico ò un altro messo ancora più attivo, che suota idoperare
contro le più ribelli malattie cutasco, e principalmente centro l'erpote depascente. È mestieri esser cauto, e non applicare la pasta
arrenicale sopra una superficie troppo estesa, che chi questi 12 a
15 millimetri quadrati, neciocchi siano evitati tatti i pericoli di
avvelenamento, a' quali ha dato luogo più votte i asserbimento cutanco di consto metallo.

Il pentico prevenuto della lesterza con la quole operano il migliori mezzi conten le dermutosi serofotose deve unar molta contanza ed esutto metedo, e adoperanti con la maggiore remplicità possibile. Quando dapo il lungo uso d'un rimedio narà necessario sostitairglicos un altro, util cosa è sempre lasciar trancorrere qualche intervallo fra il primo e il secondo il perenocche non di rado anviene che una cura ineri vedere il suoi salutari effetti più dopo rhe prima della sua sospensione.

È cosa nota a tittii i pratici che usa cura, per esempio, di bagni la quale durante la dimora alle acque si è mostrata all'informo poco o nulla efficace, può in seguito essere coronata da più segnalati vantaggi.

Finalmente evei un'ultima osservazione de pon trasandaro, ed à questa : che la base di qualenque cura delle dermatesi negli sero-folosi dev'esser quella delle malattio cutaneo in generalo, ma modificata con i uso di que'rimedii, che sono riconosciuti vantaggiosi a combuttore la acrofala in particolare.

Passeremo ora alle particolarità della cura.

A. Cura generale medicinule ed igianiou.

In questo luogo non ritornaremo a muove particolarità es l'oso de rimedii utili contro la cagione serofolosa delle dermutosi. Quel che ci trostamo aver detto intorno a ciò nella cura generale delle screfele e de' tebercoli giandalari si applica ancora in quisto licego, dovendo que' rimedii cenere alternati con gli altri, che operana più particolarmente un le mulattie cutance. Noi dunque faremo rastegna di questi ultimi, sottomettendo il ler valore reale ad altuno concresalmi critiche.

- 1. Gli alcali. Sono stati raccomandati da molti pratici, sia l'acqua di calce col latte alla dore d'una a due fogliette al giorne, sia il muriato di barite, ed il muriato di calce. Il primo di questi dan rimedii da qualche pratico è stato reputato come d'un valore speciale contro le maiattie cutance d'origine serofatore; ma noi non abbiamo nè in caso nè in alcun altro alcalino potato riavenire una reale efficacia nella cura di così fatti merbi.
- 2. Il solfo è d'un uso frequente nelle malattie erutires erseiche dell'asciulli principalmente quando albergano in su la testa. Questo rimedio ci è sembrato utile le simile circostanza, e noi lo abbiemo adoperate apessissimo, sia sotto la forma di fior di solfo, sia sotto quella di solfo precipitato. Noi ne facciamo mescolare 15 grammi con altrettanto di magnesia, o di cremore di tartaro, e dividerli in 15 o 30 cartelle, secondo l'età dell'informo, da marma 3 o è nelle 24 ore. Questo simedio ha pure il vantaggio di riuscire loggioro purgativo. In questi casi ci sembra cosere ancora besissimo indicato lo sciroppo di Biett. Esso è composio nel modo seguente.

Selfto solforoso di soda 8

Da prenderne un cucchisio la mattina, ed un altro la sera,

3. Il iade, di cui abbiamo già esaminato a longo l'uso, deve essere adoperato sempre in una manicea intercorrente nella cura della matattire della pello di langa fiurata. Lo sciroppo di iodaro di ferro, la tintura di iode, la soluzione di iodaro di petassio, sono le preparazioni che noi sogliamo perserivare la simili casi.

4. Il bremo è stato raccomandato come un ottimo rimedio nella eura della tigna dal Priscor medico delle acque di Kreumach.

Eccoue in formula.

Bromato di mercario Etere sofferico 20 cestigrammi 12 grammi

Da prenderne 10 o 20 gocca nell'acqua, una o due velte si giorna.

CIEA 2.7

5. Gli autimoniali acco certamento i cimedii più universalmente vantati centro le eruzioni croniche della fanciullezza. Il vino anti-meniata, vino stibiato, viene amministrato in dose di trenta a quaranta gocco tre volte al giorno. Il solfo aurato d'antimonio gode appra turti gli altri una gran rinomanza autto la denominazione di poterri, di piliole, o di specifico di Plummer.

La loro formola è la seguente,

Mischinto bene, e divideteli in 13 cartello eguali , da prenderos

La formola delle sillolo di Plummer è la acposate.

Protocloruro di mercurio . . . } 2 grammi per sorta

Biridetell in 26 pillole , da prenderne 2 o 3 al gieren.

Noi parlerente de sali ne quali l'antimonio ed il mercurio trusvanti combinati, ma confesseremo che la nestra pespria esperiorza non ha verificato questa speciale virtà degli intimuniati. E la stessa polvere di Planmer ei è sembasto che operante in grazia della efficacia purgativa del calomelano che contiene. In generale, la cura purgativa perlungata e ben diretta contituiree, al parer nestro, uno de migliori metodi contro intte queste malattie. Altravo ci troviamo d'avere indicate tutte le particularità dei modo d'usaria, e fra poca un dovremo parlare di reavo.

6. I morcuriati i terché come munto locale formino la più petente risorsa cantro is malattio in parola, non fianno in questi casi un valore ben acuro. Il deute-cloruro, non meno che il pesto-iodero di mercurio, non sono versmente utili, se non ne'casi ove estste una complicazione militica. Il proto-ioduro è stato raccomandata da Blassus contro le diverse forme d'erpete depascente. Non avendolo adoperato in tale malattia, noi ci esteniamo dal giudicor-

ne il valore.

Le combinazioni di mercurio e d'antimonio, il solfuro d'astimonia è di mercurio, il solfuro nero di mercurio, godono parimento d'una certa reputazione in Alemagna nella cura delle tigas o delle diverse dermatosi eroniche. S'ammisistra in dose di 30 a 50 centigrammi, 3 a à volte al giorno. Benché nel avessimo mato apuso ed a hingo questi medicamenti, confemiante non per tanto di non averne mai ricavota seguntati vantaggi.

7. Merchi diseral. Sonori ancora altri metalli vantati oltre mienra, cioè la grafite usota in dote di 2 a 3 grammi al giorno: l'ossido di manganeso, alla dose di 30 a 50 contigrammi, 2 a 3 sulto
nelle 2à ore. Manchianto d'esperienta propria sul valore anti-erpetico di questi dise merci, non che su quello del muriato d'oro raccomindate dal Rust contro l'erpete depascente. Un altre meuzo che
noi in questo luogo non possiamo passar sulto silenzio è la combinarione della potassa coi carbon fossile, rimedio riconosciuto setto
il nome di arutara kokali, vantato da qualche anne come specifico
contro gli erpeti dal Polya, medico di Praga, il quale lo amminiatra in dose di 50 contigrammi nelle 2è ore, solo o combinato cen
i fiari di solfo, la magnesia ecc.

S. Gli cordi sono sisti recommedati dagli antori del più alto merito, como B'ett, Batemin, l'azenava, esc, contro le più ribelli dermistati, principalmente quantio sono necompagnate da vivo prezite, e da un'abbonievole servaisne siero-purulenta. Difficile cosa mi niescirebbe il determinare con precisione la toro indicasione, ma in parecchie circostaran m'e stato dato di verificaran i nalutari effetti. Usa delle forme prò comuni per adéperare gli acidi è la limonea nitrica o sollones.

Si agginagnio 2 a à grammi d'arido solferico e mirico ad un litro o mesta litro di limeroria vegelabile. Io per me ho mato gli aridi , principalmente l'idrockerico, alla dose di 5 a 10 gecce tre volte al giorno, preso egni sella in una traza di decolto d'orzo o di avena. Quando gl'informi con sono a bustanza prudenti o attenti a contaro lo gocce esattamento, possono versarso da 12 a 15 grammi di questi acidi in 200 o 300 grammi d'acqua stillata, e farne preodere da un cucchiariso ad un cucchialo grande in una tarra d'una delle saddette decorioni murilingianne.

9. L'araccio e reputate da molti pratici como novrano rimedio contro le più ribelli matatte della pelle. E Biett e la ria schola no houne generalizzato i uso (1). Sarebbe certamente un' singerazione seles negare l'utilità di queste rimedio. Noi abbiamo cuorrata molti casi di oczama cressica, di lichone, e di poorissi, no quali l'uso.

⁽¹⁾ Bulletting dell' mendenin de medicion, Tomo IX pag. 1025.

CCR. 221

metodico della sciuniose di Forrior o delle pillole astatiche ci è sombrata realmente mile, ma per contrario in molti altri casi abbiamo findato in esso una vasa speranza i launde abbiamo a deplorare come una grande liguna nella cura delle matattie croniche in generale la massanza di precisione nelle indicazioni. Milio e mila rolte ci si è offerta l' pressione di trattare con gli stessitatimi ramedii dup malattie in apparenza similimime, ma guariene una, e non ricavar unita nell'altra. Siam convinti che i più sperimentati pratici hango spesso fatta la medesima estervazione, la quale generalmente si tica coperta di misterioso silenzio nel libri di terapia. Ecco le formo e lo dasi dell' une interne dell' arsenico.

A. La solutione di Fowler consule in 5 grammi d'acido arserioso la 500 grammi di acqua stillata , agginativi 5 grammi di carbonato di polassa , e 16 grammi di alcool di melissa composto. S'attoministra in dose di 3 a 15 gocca al giorno in 3 a 3 fate : aumentando la dose lestassimamente, ed quiglando con egni solvezia gli presni della dipesticas.

B. La soluzione di Paarson ai compose d'un grammo di arseniato di nota cristallizzato, sciolto in 550 grammi di acqua stillata, ed amministrato in 20 o 30 gocce al giorno.

C. Il liquore arsenicale di Bett è competta di 4 decigrammi di arseniato d'ammonisca accotto in 250 grammi di acqui attitata, e a'amministra nicca nelle stesse dosi della soluzione preveniente.

B. Le pillole asiatiche son composte di 5 centigrammi di acido artenioso, di 66 centigrammi di pepe nero poiverizzati i 10 centigrammi di gomina avabica polverizzata, e quanto basta di sequa comune. Mischiate bene il tutto triturandolo per molto tempo in mortaio, e dividetelo in 12 pillole eguali. Se ne prenda una al giorso (1).

Ecco le due formole più facili ando adoperario.

Zim interna.

Peredete an eiles d'arido amesiano (armoles del commercio).

quatera acial d'oppie para ben polyarette.

firmperateli con queromia gorre di alcool, è con un po'di derroppo di papavera bianco imperatelli prefettamente bone la mese vicia di Imica di pane-

⁽t) L'aprenice in doss de perdece il seo potres ermenia alesco ottimo simedio non pure nori-periodiro, me centro l'efficienze seccessica stessa, principalmente quando sinde in sa la pollo, non che contro gli arpeti che periodipano di così trista matera.

Abhiam passato in disonina i rimedii che somministra il regge minerale; ma il vogotabilo son ha somministrato alla cura della malattie tropicho della pelle minor numero di rimedii, di cai siam

per noverage I principal,

10. La salaspovição è stata principalmente vantate come un agente efficacisaimo depurativo. S'adopera in decotto sella dose di 0 a 15 grammi al giorno bollita in un litro d'acqua, e ridato a metà, avvero in infesione fredda faceado macerare la polvere di salaspariglia per ventiquattro ore nell'acqua fredda. Lo soiroppo di salaspariglia finalmente è la grandissima sega in simili malori, e a'amministra in dose di due a tre cuochiai al giorno. La salasparaglia spesso si combina col gualace, cel sassofras, con la radice di liquicicia con. Nella qualo composizione, vantata come di legal maloriferi, lo tropo un valure assai communistile. Io ne horicavata alle volta seguanta utilità aggiungendori le feglio scelto di sena: ma siccome que legal tuali suli non ispiegavano alcun positivo potero, secumo in dritto d'ammettere che la simili pasi l'effetto saladore cen tutto è solo nell'opera purgativa della sena.

11. L'esta piniona tricitore. I viula de giardini, Jacea degli Alemanni I è uno de più consueti rimedii cella cura della crosta lattes , dell'impedigino del cuois capellato, o della facoia, e principalmento in Alemagna è stata posta in uno da più di murno secoio, la questo colo casa essa si è sembrata rimetre attle ungli scrofotosi, ma la una apera era quasi nulla nell'espete depascente,
pell'ecacma estosa ed invecchiato ecc. Questo murno riesce d'un
uto comodinamo, perchè al può limissimo combinare nel fancialli
con la qualità d'alimento che dichossi dar loro. Imperocchia muso
d'apprentare ad essi per colezione o per cena il caffè di ghiando,
cerse miamo per tutti gli scrololosi indistinamento, segliamo dar
loro un te, preparato con questa pianta. S'infoedone a tale unpaB o 12 grammi di casa in due o tre tauge di nequa boglianto; e

Dividere tel mante difentamente la ornare pillule eguali. Se la princie sun il gierno, senza sumentare mai la doss. Die orterno.

Presdete un scinà di acido aprociono (arsenice del commercia). Mischistelo beninsteno nel actuale disente di sagna lareta

Bi conservi la vasculo de un un da mecara ad una desagua, mecha atemperato, sa hisogua, col ceruro di Galeno, su la piaga sonservare alla appertazione della sertanza cancerigno, e ella caduta dell'escara. Non si nitropesni mai l'ottantesimo di seino. Nota del Freductory. CUMA 231

s' amministrano mescolato col lutto la mattina e la sera, metà per velta. Non è mestieri che diciamo che la pianta esser devo o frosca o da poca tempo seccata , il che non troppo sorente rinviensi nelle farmicio, lacade son caduti in discredito parecchi rincoli negatali.

12. La dulcamera ancora oggi polo una grande reputazione nella cura della malattio della pelle. Se no mano i fusti non molto secchi, l'estratto, o il sugo frescamento espesso, i primi in infusione , in dose di 12 a 15 grammi al giorno, il secondo in pillole, in dose di 1 a 2 grammi al giorno, o'il sego da 5 a 12 grammi. Ma so confesso che non posso accordare a questa pianta gli olegi che le fanno parecchi autori.

Biguardo ad un'altra solamenta, la morolla o solatro (solamenta migrara), diciamo che questa è stata principalmento adoperata per uso esterno: ma se no è ancera fatto mio internamiento in polvero da 10 a 20 contignamal due volto al giorno. Io per me non l'ho mai muta: como neppuzo ho muta la corteccia d'olmo, che godo in gimili casi una certa reputazione, o s'amministra in docotto de 8 a

15 grammi al gierno,

13. La citera di Zitterana è stata recomundata come uno dei più potenti megal contro le malattie culance acrefolose anche contro l'espete deparcente ateato. Essa tra i giandi pratici d'Alemagna conta melti partigiani, un è peco unata in Francia. Hufeland, Chelius, e Rust, l'humo molta raccomandata. Del resto noi manchiamo di esperienza propria bastante per dichiarare la sua efficacia; ma crediamo con affatto inutie riportarne la formola, per facilitarne l'uso à que'medici che verranno sperimentaria.

Titere di Zittmann nom. 1.

Fogre & seas	100 grammi
Radice de liquiriais	50
Aministration	-50
Forecelia	15

Lascinii în infino per pece, q ai passi. Se ne preede un meme

Titore di Zittimune, decegione debole, ti. Il.

Besides della decozione precedente più	
Salsaparight	200 grammi
Acque	9000
Scares di limone Cardemono Carnella Liminista	to grammi per sorta

Si passi, o so us presult messo litro a mezzo giorno.

16. L'acque di catranse è stata necera vantata como utile la simiglianti morbi. Si lucci maceraro una parte di catramo la sodici d'acque, aguandois spesso, e filtrandoles gli ammalati ne precisiono

da mezzo litro ad na litro al giorno, sola, o con latte.

15. Rienelli repetabili diversi. Ci resta ficolmente a far qui l'ahamerazione è un certo numero di pianto reputato satulari molto
in teli mortii, ma le citrereno solitato per inditurio all'attentiono
dei medici che verranno sperimentario. Esse sono le seguenti : la
tonulagne (fumiliage furfara) proposta da Goeta, Frank, ed Aliberti i suglia d'erbe raccomandati da Huleland: il decotto delle gemme d'abota unitatiosmo in Alemagna e l'entratto di fumaria, usato
piutiesto da' medici francesi : la hardana unitatimima in Isvizzona i la palsabilia nera, raccomandata da Frank : il semmecco, sia l'indigeno (ribis terricofratron), nia il rima runicama dall'America
scitentricosta raccomandato dal Bufressay : l'erba cessabori [essenia spinosa]: la primavera (prissala ceris, et oficinalis): l'arcohanche ficila Virginia muta da Eberte: la cassa tophora usata nol Bengala da Freer occi.

16. Il repas animale non la fornite merzi melto attivimella cura delle malattio cutanco degli acrofolosi. L'olia di fegata di morterzo trado utile in attro forme di acrofolo non ha mai renduto così grandi savata, mila scrafolo cutanes. L'olio snimale di Bieppel, in dese

di 6 x 25 gocce al gierco è stato vaniato nella cura dell'arpete depascente. Ma le ignore qual sia il suo reale valore.

47. Metodo derivatico. Prima dei venire alla cura locale ci resta dopo Teaumerazione de'suddetti rimedii, che potrebboro vanir denominati modificatori empirici delle cutance afferioni, a parlare d'un altre metodo curativo melto in uso, che può essere considerato como derivativo, e che comprende i purganti, i diarette, e gli emberii. Questo metodo è principalmente da usaro ne'casi di estesa econica infirmmazione accompagnata da abbonderole supparazione. Il suo uso è molto più esteso in Inghilterra ed in Isviguera, che in Francia ed in Alemagna.

A. I perqueti, la esi utilità è incostrustabile in così fatti morbi quando vergono adoperati con cestanza e prodenza, possono essere ment in uso per dete vie. Può somministrarsi su egui tre e quattro giorni, o meno spesso, un attivo purgante, che spesi io un sol giorno: o far presdere per quinfici giorni alcuni purganti più leggiari, che openino due o tre velle in un giorno; lasciando passare deci a quindici giorni, e pei rigigliando lo stesso metodo curattro, per confinante con tali interruncesi per due mest e più. Noi abbiamo già pariato più votto di questi rimedii: ma qui ripottiamo abliante che velendo somministrare un purgante di quando in quando, sogliamo prescegliere il calemetro o la saturappa, o il calemetrato la acea, e i olio di ricini il domani ; a per purgare ripetutamente uniamo i sali neutri, come 10 a 15 grammi di solfato di sola preso eggi giorno nel curso della mattina in un megno litro di limenca avvero prescriviamo lo pilloto seguenti.

Dividetell in 20 pillole aguali inargentate, da prenderne 1 o 3 per giorno.

Spesso abbiamo alternato co' purganti attivi le tisane depuranti suddette di salsapariglia, di guataco, di dulcimara, di sassolrano. 8 grammi di ognuna, aggiongeadovi à grammi di foglio di sena da intendersi in un litro di acqua, da heverne nella giornata, la qual tisana è leggermente purgativa.

S'intende che i parginti sono da medificare secondo l'otà degl'individui. Ne teneri fanciali, per escripio, si possono ammisistrare magnessa, fiore de seilo, e rabarbaro, mescalati : ne fancialli un peco più grandi al può impiegare una polverina composta di maguesia deserata, di nasina di gusiaco, di rabarbaro, di otiopo miserale, di cui gli ammalati prendeno due selle al giorno un messa cuechiarino.

Ne possismo trapassare in silenzio l'antica voga di un purgante dessitea vantaticsimo nella cura delle malattio cutanes, cisà la tintura, la polvere, o l'estratto di elieburo bianco. Un altro dranteo d'origine più moderna, equalmente promulgato e popolare, à il rimedio di Lerry, relegato oggi nelle campagne fra quegli monisi di forti viacera. Ciù non per tinto deggio confessare d'aver vedato alcasi informa di malattie cutanes che le avea inutilmente curate, e che sono stale guarite da un ciarlatano con l'uso di queste gimedio. So mal non uni ricurda il Belabbree, medico dell'ospadale di Lesanza, protico tstruite ed iliuminato, ha pesto in opera questo rimedio con vantaggio nella sua sala d'ospedalo per la cura delle direculosi ribelli,

M. I diuretici possono essere alternati con successo co purgativi per non sopreccitare il tubo dignativo, e per socitare fertemente la secrezione orinaria: la quale è seputata, con saprei dire se a torto od a rapione, como capare d'escentare un potere antagonista su lo secrezioni della pelle. Del rimanente ancora in questo caso noi manuticamo di bastevole esperienza per giudicare del loro valore; ma solumento conorciamo che li ett e la sua senola, che hanno un autorità tonto granda in tutte le quictioni di amile matura, humo ottenuto ottimi risultamenti dall'uso interno della tinetura di cantaridi in 5 a 20 gocco nella giornata. Il potere di questo rimedio non può altrimenti intendenza e non per la sua scione dimetica, Un celchro pestico di Alemagna, il Berend, che è stato uno de celchri modici della scuola di Borlino a' giorni nustri, vanta i dimettici, o principalmente l'uso prolungato della scilla, come ptilimima nelle dermatosi.

C. Gli enstorii , de' quali si è singolarmento abusata nel secolo passato, imbevuto ancora delle dottrino galesiche, o pertato a votere da per tutta alterazioni umarali, sono troppo negletti forse al
giorni nostri. I vescicanti al braccio probangati per qualche tempo
possono essere utilissimi quando un'abbonievolo suppurazione sa
la testa o su la faccia ha durato per melto tempo, o quando le
scrolulo estance si sopprimono per dar lungo a forme più grasi,
como alle scrololo degli occhi, delle articolazioni, delle casa cos-

CURA 235

Rei riflutiamo come inutile ne'più de' casi di acrofota cutanca l'applicazione di cauterii al braccio. L'apertura d'un actore alla mica ci è rimeita molte velte utilizzima in casi d'impetigne molto ribelle in su la faccia. Fra gli altri ha caservato un caso d'un fanciallo a cinque auni, infermo di questa malattia da più di tre anni, il quale per un'estalmia serofolosa area perdute un occhio, e neuza il menomo giovamento era stato curato da attimi medici. Gli aprii un setone alla suca , il quale in capo a sei settimane guarti quani completamente la serofola cutanca della faccia. Dopo un anno u memo si proccurò la guarigione del sotone , e poco dape recidirà la malattia con tutto l'antico vigore. In quanto tempo il fanciallo era curato da un altro medico, ed abitava una città molto discosta dal luogo della mia dimera , siochò io l'ho del tutto perduto di mira.

18. Cura di alcuni sistessi. Non potrummo por line al presente soggetto, senza parlare de compensi da dare ad alcuni de principali sintetni che si osservano pelle dermaiosi degli serofolosi, E fra i più incomedi da porce in prime luoge è contamente il prurito. Nogli erpeti umidi questo sistomo generalmento riesce molto meso incomodo che ne secchi. Siccome questo sintomo si affazzia principalmente quando al infermi prendono il letto, ne nascono insonsii prolungatio per la qual cosa riesce alle volte necessario prescrivere narcolici. Ottracciò i fanciulii si grattano allora con tanta forza, che la loro malattia ricere un aggraramento notorole, e quindi il miglior mezzo da calmarli è il somminutrar toro uno a dun cuochiarini di seiroppo di diacodio. In quanto agti adalti in do loro teima dell'andare a letto una pilicia di 3 a 5 contigrammi di estratto d'oppio, o di sciroppo di coderna alla dose di 10 a 15 crammi, talvolta la tintura di stramonio, o le pillole di caufera e di estratto di lattuga, in dose di 10 centigrammi per sorta. Più imanali noi parlecemo della cura locale del prurito. Un secondo sintemo incomofissimo è uno stato infiammatorio pronunzialissimo nelle parti informo. In tale circostanza il conoce diviene più interen , la tensiono più avanzato, il prurito virtusimo, il poiso tero e celere. Questo insieme di sintoni incontrasi per verità melto più raro peglindividui acrofolosi che in quelli che aon soco tali, ma noi siamo stati molte volte costretti a praticare i salassi generali sopra informi , che non estante l'origine scrofolosa di lor malattia, petsentavano i segui d' un processo inflammatorio molto avanzato. Ma del rimanente per lo più un'applicazione di ventato acarificate su le portioni della pello fortemento irritata è sufficiente ed anche praferibile.

10. L'épisse degli serofolosi informi di malattie cutaves pon difference multir du'precetti dati per le acrofole in generale : cioù a regime esse deve nutritive e dolce , bisogna estima principalmente i cibi conditi con aremati , le carei salato ; il formaggia , gli agistosi. Il de di viola tricolora alternata coi culli di ghiande farà parte del regime. È principalmento necessario di aven cara della transferazione. Quest'informi con detheno portare troppo calda sestimenta, nè debbono su le parti malate portar la lana. Le lavanda di acqua fredda fatte ogni giorno un la diverse parti del corpo sen certo il miglior merzo per siepdinare le funzioni della pelle.

B. Cara locale.

Se la cura generale nelle malattie eroniche di origina specifica, come la acrofule e la sifilide, deve esser sempre regulata la pritra lungo con la più grande attenzione, è vero eziandio che raramente si attenze una puarigione completa senza un'appropriata enra lucale. In generale un suggio essene del valore relativo de mezzi generali e lucali è una de più essenziali attributi di un oltimo
pratico.

Il numero de merri proposti per la cura locale delle malattie guiance, siene semistose sieno legale ad altra qualusque cagione, è tanto considerevole, che in vece di cavarso utili procetti , vi si traverable solimito impaccio e confusiono, volende salo passarli in disamina , tali quisti sono indicati nella più parte de trattati di teespectica. Ció non per tanto mo fia difficile porre alquanto cedien in questo caos , debritmente i rimedii acconto le indicazioni che daldono ademoire , e secondo il laro modo di contare : e quanda ai paragentno fra loro quelli di una stessa categoria, possono venita allocati ora secondo il grado di loro efficacia , ora secondo quello de loro effetti lacade rimeirà apevole vedere , come in una cellezione bene ordinata. I mierne e le particolarità delle giurge curative. Lo stadio patologico delle malattia dolla pello mostra , per caempo, i susumi inflammatorii ora qualtatusimi, sì che richieggine gli antifugation, era più moderati si che voglione una cara più dolco sia eraciliento sia refrigerante. Quando queste malattio hanno aveto sua certa durata bisogna ricorrere a'mena modificatori della pelle ammalata. Volgendo uno eguardo a que rimeda de breagli , ai truora che gli uni son presi dalla classe de narcetici . gii altri dotati di un potere posttorio eccitante , famos talvolta cescens 237

sare una inflammazione ercolca posmovendone un'altra più acuta. Altri operano come astriagenti facendo comaro un eccedende plasticutà, o troppo perfuse secremoni morbose. V'hanno finalmente alcune malattie cutance, le quali non sono più suscettive di guarigieno, e che bisogna distreggere no caustici. I bogni che sperano sepra tutta la superficie dei corpo hanno in generale un potere più folco di que rimedii che vengono applicati sopra superficie meno culese, ma possono ancora essere elassificati secondo il lor modo di operane e secondo la loro composizione.

Secondo questo principio di cinsellicatione passereme successivamente in disamina i rimedii totali annili gistici , ammolficati , nefrigeranti , alteranti narcottei , occitanti, astringinti, e caustici , ed i bagni negetabili e minerali , o anche asimulizzati con l'aggiun-

zione della gelatina.

1. Antifagintel. Noi abbiam pià parlato delle indicazioni del salasso: ma qui aggiongiamo che alle volto divira necessario di agplicare alcune sanguirugho diotro le orecchie nelle eruzioni del rooio capellato e della faceta, accompagnate da gran gonflore, da melto rossore, e da un gran numero di protele ravvicinatissime. Le coppe scarilicato applicale al numero di 10 o 12 per volta e ripetuto da quindo in quando, convengono principalmente nell'eczetta delle membra accompagnato da ingrossomento fella pelle, da screpolatura, e da viva prunto. Esse riescono eguslamente giovernili tel lichese estesissimo, malattia per altro ravissima negli screfolosi.

2. Gli amusillizati non convengono se non se al principio delle deematori erosichio, quando la vescichette o postolo sono circondato da un rossora visto, e seno la sede di una tensione dolorcea. Essi parimente convençono nella asacerbazioni intercorrenti, le quali non sono molto rare in questo malattie. Ma in generale noi discappecviamo l'abuso che si snot fare di simili rimediti, sia nell'inflommationa traspitativa delle membra implegando principalmente i catapfasmi, sia nella tigas, imperacche in vece d'essere utili, tali merzi altro non fanno che injettare e graffare i tessoti , o prolunçace la suppurazione. Passiamo adunque in disamina i principali ammollienti. Questi si usano in fomentacioni, lozioni , e cetaplassii i dol bigni ne parferemo separatamente. In quarto alle forcettacori è de avvertice che è utile cosa nen lisciar troppo tiquido selle pezprine imberute del principle ammolfente, e di circondirle di taffettà cecalo, e di una fasciatura o di un figrofetto, per conventrarge l'azione , per guarentire il fello dall'unittia , const pure le vesti-

menta dell'informo. Le sostanzo che possono essere adoperate sono: un iplaco delle foglie e de fiori di males, un decotto de licei di serbasco o di radice di altea, una decozione di semi di lino, la lavanda con emulsione di manderle, a la munilaggine di semi di cologne. Di tutti questi ammoltenti quello che noi preferiame è il decotto (di altea semplice o col semi di papavero. L'emplioce di manderle ampre, e la mucitaggine di cotogno, sono comode principalmente per la faccia. Il Berend da Beclino pel suo trattato di patologia raccomanda un mezzo totto escep, cicè il muco delle lamache, e consiglia far comminaro questi neimali su le chiarre erpeticho ; ma vorremmo sapere se egli abbis trovato molto persono cui sis piacinto un simile rimedio. I corpi grassi del pari sono ottimi ammollienti , ed utili al tempo stesso contro il prurito , ed a tale nopo sono stati raccomandati l'olio di mandorie, d'oliva, di papayero, di camamilla, di Ino , l'olio canforato , l'olio di Behen ecc. Nel sogliamo preserivere l'olio di mandeele dolei, e farlo applicare con la punta d'una penna su i punti irritati che fanno prurito. Il latte di donna è un rimedio popolare usitatissimo contro lo eruzioni della faccia. Il Canessave raccomunita di fare soruzzare il latte della putrico su la faccia de hamblei affetti da crosta lattea. L'olio o il corato somplice sono i migliori ammollienti quando si tratta di applicarli all'entrata di qualche cavità, come le marici, il condotte audities , la sufva. Usiamo i cataptaimi nel solo caso che si formi un ascesso flemmonoso nel dermo o nel tessuto cellulare sotto pelle , il che talwells avviene nells tigns non meno che in altre eruzioni croniche. Le sostante che si soglione adoperare per fare i cataplasmi sono le segnenti : la farma di liso , la mica di pane col latte , il rise, la farina di avena , i fiori di meliloto o di sambuco , la fecola di palate , dileita in ma decorione di altea, Noi sogliamo perferire quest ultima ; anti-recentements no abbiam fallo tesceo in un caso d'ecrema erenico intorno al ginocchio , ove un'esacerbarione aceta dell' eruzione aven prodotto un ingorgo dell' articolazione, il qual fu dissipato in pechi giorni sotto l'influenza del ripozo, di unzioni oliose, e di cutapiasmi di fecola : quelli di pane e latte sono da adoperare a proferenza sopra superficio pochissimo estese.

3. I refrigeranti. I medici e'l volgo generalmento hanno tanta paura di scottarsi al lumo della verità, che per lo più preferisono i messi complicati ed incersi a' cimedii semplici e d' un valore certo e facilmento reconoscibile. Una tale assertione non truoverassi per certo esagerata quando si parrà ben mente a considerare che non

crns 230

prima di questi ultimi tempii si à suputo beno valutare. l'officacia che possiede un uso soggio dell' scotta fredità. Questa è non pues an ottimo spediente wella cura delle decreatori sub-scule, ma anche celle forme di dermaiosi affatto croniche. Essa la diminuire il prorito, il delece, e la tensione, e talvelto contribulace al ricaldamente. d'una miriade di piecola ulcerette come tanti pratini su la dermatito aspecticiale. Biccomo opplicanto l'acque feetde vacisi adoperare il freddo non l'umidità, è cosa necessarissima peemer bene le lenmola bagaste nell'acqua feedda, bisogna continuarus l'applicacions ogni volta per più ora cambiando egni 15 o 90 minuti, e mettendosopra del leucuolo bagnato un leucuolo asciutto, e il taffettà corato. Io ho voduto in molti casi d'espeti ribali il favorevolo risultamesto di quest'uno dell'acqua fredda prolungato per mello tempo. Quando le dermatesi sons eccompagnate da un'abbondevole socrezione siero-purulenta, s'aggiungerà all'arqua feedda di eui a' imbevens le compresse 114 o 113 d'acqua di Goulard, o una o due encachiaiate piecele da caffè di sotto acctate liquide di piombo in ocal merro litro di noqua: una siccome questo merro ha un'arlone locale alle volte mediceremente attiva, à bisono non adoperarlo se non se crando si ha realmente opportunità di guarire sobilamente curata manifestazione locale della scrofola.

4. Gli alteranti marcetici. In tutti i tempi si è modato in traccia di modificatori speciali nella cura delle dermatosi eroniche a cagiono dell'immificienza frequente dei metodi razionali. In talo cura sono stati raccomandati molti narcotici della famiglia delle solanacce, cioè il tabacco, la morcila, la dulcamara, l'atropa bellafona, il gianquiamo nec. Non potende convenire su la bacca opinione che hassi dell'efficacia nalutare di queste piante da molti celebri pratici, io mi limitarò ad indicare il molo da eleperante.

A. Il tobacco, vantato principalmente da Wendt e da P. Frank, è unato in fomentazioni od in traconi. S'infondeno da 20 a 60 grammi dell'erba accea in 1000 grammi di acqua. Alcuni autori vi hanno aggianto degli alcali, altri dei sollimato; ma allora l'efficacia dei tabacco non è più ammplice, e quindi incapace d'assero sperimentata. Ecco la farmola del cerato di tabacco santato tanto da P. Frank nella cura della tigna, contro la quale n'è stata raccomandata anceca l'infancosa.

Olio di mirra q. b. per lavorarne cerate. Questo mescapio che l'autore denomina cerato di tabacco s'ap-

plica principalmente in forma di unguenta-

B. Il salatre (salames nigraes) conta ancora numerosi partigiani. S' usa in forma di cataplasmi, ovvero di unzioni fatta col sugo fessco. Molti auteri, fra i quali Chelius, lo raccomandono sella cura degli espeti nicerosi della faccia auto la forma scepeggianta del lapos.

C. La belladone è stata prescritta in infusione, 1 parte su 32 di nequa , in catapiasmi , o sotto forma di succo fresco. Il suo estratto è stato aggiunto a melle pomate. Quest'ultima forma è taltol-

ta utile contro il prorito.

D. La dalcamara s' adopera essenzialmente como pianta fretca applicala in sustanza, o como succo fresco: riguardo agli steli socchi como ritrovarsi in quisi tutto la farmacio, essi farmo presso che la stessa virtà del tegno da braciaro. Passecomo sotto silenzio gli altri narcotici, perciscola il for valore è quas multo nella cura de-

gli erpeti.

5. Gli alternati ceritanti. Fra gli alternati eccitanti troviamo tatte le gradazioni fra un'azione leggerissima, come quella de'anthonati alcalini, fino ad un'azione quasi caustica, come quella del deuto-iodaro di mercurio. Ve se hanno ancera altri che sono un gradino di passaggio agli astringenti: ed anche per così fatti merzi son asperanno ben decidero se bisogna altogarli fra gli occitanti, gli astringenti, od i caustici: imperocche lo atesso agente può produrre intti questi differenti effetti secondo la dose che se un ndepera, Esaminoremo i principali alteranti di questa classo.

A. I carbonati distillat convengono principalmento nelle malattio sub-acute accompagnato da grande irritabilità della pello. Si peraccirono in lotinal scioglicado à ad 8 grammi di carbonata di soda e di potassa in 500 grammi di acqua. Questi medesimi mezzi
pessono ancora essere adoperati , come il carbonato di ralco, sotto
forma di pelvere, spalmandono le superficie informe. Il Rodamacher dice di aver guerito alcane cruzioni ostinatissimo della fieria
spalmandole di magnesia. Gl' Inglesi urano spesso nella cura dello
matotte della pello il linimento di calce composto a parti eguali
d'acqua di calce e d'olio fii ulivo.

B. Il muriate di celce, o il elecuro di protossido di calcie, s'usa

CCEA 251

come levanda in dose di è grammi su 150 di acqua, o come linimento , mischiando una parte di cloruro di calce liquido con due parti d clio di ultre , o sotto forma di pomato in dese di 6 ad 8 grammi su 20 grammi di accos.

C. Il clararo di pritamido di sodio . Il liquore di Labarraque è stato raccomandata ancora contro così fatte malattic: so se mesco-la usa parte con 8 a 16 di acqua. Ilicumo però che noi can abbamo risvenuta questa pretesa agiono salutaro ne' dotti alcalini.

D. It sofare sli petante è di un'utilità incontratabile così nello cetuleni di origine scrofolosa, como in quello che hauno tatt'altra crigine. Esso ha su la pelle un potere molto più energico di tutti gli alcalini carbonati, e conviene principalmente nella dermatite suppurativa crossca, come in alcune altre forme di dermatite squamosa. Noi i miama molto più peneralmente sotto forme di bagsi che como applinazione tocale. Questa sostanza è con pertanto utilissima in lavande relle matattie che albergano in su la faccia e sul cuoio capellato. Ne facciamo sciogliero mas parte in 33 di acqua. Lo lavande soffuro alcalme di Brett debboso a questo simedio la loro attività. Lo stesso è delle tavande del Barlaw, che hanno acquistato una celebrità grandissimo nella cura della tigna. Eccese la formola-

Si laviao 3 volte al giorno con quento i quido tutto lo perti ammitato del euro capellato.

E. Il solfe autitionia o precipitoto in pounta, alla dose di 1 in 2 partir sa 8 di sugna , un è sonitrato d' un utilità incontrattabile negli orpeti serofalosi. In uni sono muno volto trotato assai bene col tatto di solfo in lavanda negli erpeti sibelli della faccia. Fo mescolarne 8 grammi in 200 grammi di sequa, e sopia di avere aglitate questo l'quido., lo fo adaperare come lavanda su la faccia i una como il latte di solfo non si divinglio nell'acqua, tunte le suo particelle rimangono sparse su le superificio inferenc. Si fa questa lavanda ogni sera, e so ne leva il routo la mattina con acqua sapenata. Non è altre che un merzo di spolverar la faccia di solfo sottilmento diviso. In generale questa maniera di adaperare le sostanze minerali attivo sotto forma palveculenta merita di essere più generalmente adoperata nella cura degli erpeti e delle nicere : e

ad esse debitoso la toro utilità le lavando di Bufefand, composte di selfo precipitato e di canfora mischiate con sogna , adoperate nella cura dell'oper recoper.

F. Il sedure di selfo raccomandato principalmente da Biett nella cura fella tigna, dell'impetiono, e dell'eccema estinato della faccia, merita veramento gli elogi cho gli la questo gran pratica. lo ha potuto moite volte provare la sua grande ptilità , ma in altre circostanze, apparentemente senili, mi è sembrato che mancamo affaito di qualenque valore. E per verità nessura cosa è più sariabile dell' diosacrasia della persona, e del modo di scritire della pello ne diversi infermi di queste malattic.

G. El federo di potazzio non mi è sembrato dotato di alcuna sporiale agione su gli crosti , ed à priori lo stesso avrei credute del bromura. Ma un autore alemanto che ha molto studiato su l'effiracia trediginale del beomo, il Prieger da Kremmach, raccominda il becestro di porastio sotto la forma di pomata in dose di è gramrai su 30 di sugas, como un utile topico contro la tigna ed altre forme di sepete. Se ne fanno le frizioni la mattina e la sera socca ristrettimino superficie, della largherea d'un 5 franchi.

B. Le pomate di grafite, a d'ossido di esanguesta (1 parto su & ad 8 d. stogue | non some state nacora sufficientemente sperimentate

per portare sul lor valore un giudizio definitivo.

1. I sell di mercurio costittimono al parer postro senza contradigione i migliori alteranti locali per le matattie croniche della pelle, o fra posi ritrocyones butte la gradazioni intermedia della più blanda efficacia fino al valcen più violente. La terapia non ha sempes ricasato da così fatti rimedii tutto il vantaggio che potsa, ed i ciarlatani hapso asputo raeglio adoperarli : imperocché à certo che la più parte delle pomate usate castro gli espeti da questi empinici , ha per base e per parte attiva i tali di mercurio , e principalmente il nitrato. L'opera salutifera delle pomate marcuriali non si limita solo agli erpeti siffitici; ma bisogni star sempre vigilesti la salivazione girando al adopera per un tempo prolungato e sopra estesa superficio.

a. L' unquento nopo'etone è urato troupo poco nella cura della malattie della pello : ed in l'he messo in opera , sia solo sia maservato con la radice di pdeboco, in molti casi d'ingrassimento della pella con croste o acespolature, est, nell'eccema e nel tichese della membra. Quando i primiti erano vivitsimi io vi ho aggiunto o l'e-

stratio di berladona o la canfora (1 su8).

253

b. Il proteciorure ammeniacale di mercurio, precipitato bianco, è mitatissimo principalmento in Alemagna. E questa una preparazione mercuriale ai un tempo blanda ed attiva, la quale convieno principalmente nelle forme di dermatiti trassdanti peco inveterato. L'ordinaria sua dose è di 2 a è grammi su 30 di sugna. Biett principalmente l'adopera nella seguente forma.

Rademacher, un antico e aperimentato pratico alemanno, benchò del tutto empirico, racconta di aver veduto un chirurgo dell'armata francese in Cianda guarire le più estinato eruzioni con l'uso della pomata arguesto.

In questa composizione di sembra escristrate la date dal carbopato di piondo, o per usela converrebbe scenaria.

c. L'one do romo di mercerere, o prompitato romo, ci ha pessentato ottimi risultamenti, ma solo nello nicero espeticho e nel luptus sespoggianto, petacipalmente quando nen è anticu: ma tisogna marila si una done alquanto farte. Si sa che nello pernato ofisimicho nen se ne adopera più che una purte su 30 di sugue a di cerato: ma nell'espete degascento bisogna marne almeno 1 grammo su 16, e piunger fino a 4 grammi su 30 di sugue.

d. El protectorare di universio è un alterante resolutivo, che ci è rinscito giossicole principalmente nelle matattie papulo-e e tuberroso della pelle; ma nella dermattie transdante nai l'abbiamo adoperato molto meno. Sogliamo preseriverta in dose di 2 a 1 grammi su 20 grammi di sugna, semplice o con 1 a 2 grammi di castora, quando channo vivi pruriti, il che avvivon supra tutto nel licheno. I medici inglesi muno necora il estomolano concesa nell'arqua di catora.

e. Il desto-clarero di morenzia, o n-llimato regranies, m' è anchi esso sembrato utile nelle malattir payniose accompagnato da vino prarito, è nella prunigino, è uel lichene. Alcuni autori lo riguardano
come utilisemo nell'estoma del cuolo capethito. È stato adoperato
in frizioni [f an 30]: ma la forme auto la quale seglio adoporatio lo , è una solumone di l' decignammo su 30 grammi d'acque:
il sollimato des esser prima disciolto in un peco di al col.

f. Il mireto di mirenzio è il più escepios sale morcuriale contro alcuna forme di cepeta i este corriene principalmente mill'eccetra eromeo ribello, nella prorissi, nell'impetigine ulcorosa, soc.
Yutti correccioni l'efficacia dell'impuesto citrico mella cura della
scabbia. Può estere adoperato questo sale, o semplios omnerolate
a parti eguali can sugna, per forme faizioni su le superficie informe. Può archa mescolarsi nella dote di 1 a 2 grammi con 30
prammi di sugna. In un casa di eccema ostinationimo orazion delle
gambe mi son trovata contento di mario nel modo segueste. Ho fatte
mescolare qua-to può ester contento in un cucchiarino da cafe di
piotomerato acida liquido di mirrotrio, con 300 grammi circa d'un
infigo di finri in tambuco; ed ba fatta applicare le compresso impopute di questo liquido sopra le gambe, e ricopertele di taffetti cerato, le ho fiscate con finentaria circolare i così lesciatele per lunga perra, le ho fatto ricoparellare non più di 3 o 5 nolte al gorno.

g. Il todare di mercario sia il proto-iodaro sia il deuto-iodare, il primo ad 1 gratumo, il secondo a 60 cestigrammi per 30 grammo di potenta, armo secondo Biest risolventi potentissimi, e convengono nella cura di diverse forme di prozioni autichimime con attanta dello pello. La siva irritazione promona dal deuto-iodaro può talvolta cuerare sottituende ad una crosica un'acuta influenzazione, il Biarone, il chiaro chimugo alemanso, raccomanda un composite di 15 grammo di suggesto napoletano con un grammo di ionaro potastreo nel casi di egeccia invenezio, a d'erpeto dopuscente occupaggiante. Una tale pursuta potrebbe essere riguardata como recupatati di induto di morcurio.

Gli alteranti più o meno escitanti tratti dal regno regetabile son molto muno numeroni, e fra questi un piccoliettuo numero è vaestuente attivo. Ecco quali sono i principali,

A. Il extraor molio adoperato nella cara della derratosi aquarossa, la pseriosi, la lebbra valgara, ecc. ha un valore molto minoro su la dermatite tensultante. Si muscola una parte di catrama
ross 3 o 4 di rogna. Ma siccome questa persata ha un pensimo odora, o perció ressu dispisocrolassima, fia miglior casa adoperare l'olio
ampresimistico di catrame, la pirelana di catrame la dose di 1
parte so 6 ad 8 di corete. La faliggine usata nalle atenso propersimi che la rottuna ha la stessissima agione.

B. Gil eta recepciali sciciti nell'alcosì i quali nella più parte con sicorali dalla famiglia della labiale, cono stati da alcuni pralico raccommitati come utili. La cantora, che per la sua salura o OTEL 245

le ste proprietà ficicle comiglia agli chi volatiti di cui parliamo, non le alcuna efficacia particolare contro le malattic cutance : mu come abbiem detto, ricace un ottimo condurame per calimari l'e-ritazione, e principalmente il prarito. Non sappumo fino a qual pasto meritino è esser prese in considerazione parocchie piante celebrate nella cura delle malattio croniche della pelle, come la ruta, la policolare, il capsiro, e diverse specie di pepe.

C.La radice di silidore, persitum album, è un resituate de più escegici fra gle alteranti segetabili. Si usa ta dose di è grammi su 20 a 30 di augus, ed è ua ritimo mezzo nella cura della tiana insecchiata.

6. Alteranti astringensi. Questi rimedii di un uso esterno aniversale nella cura di tutte le dermatori con l'erte trassidizione purrulenta, sono con ragione accreditatissimi nella cura degli capeta serololosi, e si mostrano principalmente alch nell'eccenta e sell'impetigion. Noi farent menzione dei più importanti.

A. Il bersee e auto-torate di soda e di un peter- astriografo pochistimo irritativo. È stato principalmente impiegate nelle erusioni erusiche della faccia. Pettechaft., Callisen., ed altri lo prescrivono in pomata, il parte su 8; ma la più frequente applicazione è in soluzione, in dose di 1 a 2 grammi, sciulta in 100 grammi d'acqua stillata. Vi aggiungiamo falsolta 10 a 15 grammi di muchaggino di semenza di cologno. È allo stano tempo un ottimo conventico. B. Il solfoto di ell'amino è uno de migliori astringenti cho i arte

B. Il solfoto di ell'umine è uno de neglere settingente cho i arte possegga, ma è stata poco adeperato nello malattio in parola. Cò non pertanto merita di mocce sperimontato.

C. I safé di piondo debbono corere noverati fra gli astriagenti meno irritanti, ma nel tempo slesso più attivi. Questi, como il berace, possono mente menti in tro quand'osche persistencero ancora nelle eruzioni alquanti negni infiammaterii. L'acqua di Goulard. I' neguento preparato con l'acctato liquide di prembo, I parte su S a 4 di sugna, il carbonato di piendo in poirere ed in pensita, son la forme più comuni.

B. I suit di minco, e principalmente l'estido di minco, posseggeno un'ottima virtà esiceante, one una dermatite eronica producisso numerose o piccole olcerette, che si cooprissato di cruste, e citricalete queste, segregassero sempre attori materiali puraleste. Ropo di aver fatto cuitere le croste, ai spalma so entri i pueti mustaliti una persata composta di la grammi d'assido di minco su 30 a 30 grammi di sugna e di cerato bianco, o se ne ripete lo spalmamento 3

o 5 volte al giorno. Boachò talces nelle circostanze indicate lo aressi veduto tale pomata rimeire instille, puro debbo confessare di averos ottenuto si numerose guarigioni, da raccomendaria a'pestici. La soluzione di sollato di zinco in desu di 15 a 20 cestigrammi in 30 grammi di liquido è usata meno generalmente. Rademacher reccomanda l'acetato di zinco. Bredow loda l'uso del todoro di ninco, le cui dosi con quani le stenso dell'assido.

E. I sell di rame sono stati adeperati cen nantaggio nella eura delle mulattio del cuois capellato. Il solfato di rame s' adepera in saluzione alla dose di la grammi su 120 a 180 di acqua. Guthrio raccomanda una pounta composta di I grammo di acetato di rame su 30 grammi di sugna Heinekon, peatiro di Brema, vanta l'atilità del liquore ammoniacate di rame di Koschlin.

F. Il mitrato di argento in soluzione, in nostanza , o in pomata , non è hucoo se non come caustico a porture il rimarginamento delle alcerationi espetirho superficiali. La pomata debole, che contiene i grammo su 32 , come pere la soluzione debole in dote 6 10 centigrammi su 30 grammi di acqua , sono state vantate come eccellenti modificatori alteranti ; ma tal virtà non è mica confermata dall' esperienta.

G. Gli quidi allungatimimi, una parte su 16 a 32 di segua, banno un potere al tempo stotso eccitante e leggermente estringente; ma il loro mo può essere sempre sastituito da menzi di un'efficacia più sicura. Tra i rimelii di questa sorta , che per altro non debbono essere trasandati , miscriante la pomata unigenata composta de una parte di acide nitrico sogra otto parti di sugna. L'acido acetico impiegato già como riusedio popolare aceto forma di lavande potrà trovare in appresso una più larga applicaziono nella cura delle dermatosi crowche. È certo che un messo eccellente per discipatione le sfoliazioni epideemiche, ed i globetti del pas, che rimangeno in questo caso come residuo i lora piccoli neccisali. Queato potere scoglicate de'principali elementi che si traovano ne'prodotti di trassdazione delle dormatesi creniche, merita che se ne faceia tesoro nella terapentica. Alibert ha adeperate in un medo multo ingegneso gli acidi minerali altungati-aimi nella cura degli erpati. Avendo ossorvato i vantaggi cha spisso tragginsi dalla segueta dei bogoi, selle malattio della pello più ribelli, egli ha reseato di porro in uso un'altra missiere di segucia di bagni tutta artificiale, la quale giorar potesse a coloro che non potendo allostanaral, non fosseto in 15160 di profittare d'una cura d'acque minerali naturali. QueCIPA SAT

pto metode consiste in lavande ripetate fatte con acidi all'angati nelle acque. Noi abbiamo viato la tiatura di cantaridi produrre un offetto somigliante.

H. Il tanaino raccomandato, credo, dal Capenavo, ci sembra tra gli astringenti vegetabili il più rezionale. Si adopera in pomate alla dose di 1 parte su 30. Per parte nostra noi non lo abbiamo adope-

rato mai sotto questa forma fibera.

7. Gli affernari distruttori, i caumici, trovano essenzialmente il lero uso nella cura delle ipertrofie locali e circoscritte, ulcurate o no, le quali essento darato per molto tempo, han resistito a tatti gli altri mezzi. Nui ritorneremo no tatte le particolarità del modo di usarti, quando parteremo della cura del tapos. Ma qui li passerono solamento la disamina mettendo sotto gli occhi dei lettoro qua classificazione, che a prima vista farà rilucere alcini del principali caratteri di lor composizione e di loro intima nivera,

Segue il quadro sinettico della leco classificazione.

L. Acidi concentration

A. Acidi minerali.

- 1. Acado solforico puro o solidificato.
- 2. minco.
- 3. Mrockerico.

B. Acidi regetabili.

- 1. Acido acetico.
- 2. pirolignice.

II. Alceli concentrati.

- 1. Persusa caustica.
- 2. Pasta caustica di Vienno.
- 3. Caustico di Vicena solidificato da Filhos,

III. Metalli diversi.

- 1. Nitrato di argento liguido o solido.
- 2. Sali di rame.
- 3. Harro if notificacio.
- 4. Pasta caustica di tartaro stibiato.
- 5. Sali di mereurio.
 - a. Dento joduro di mercurio.

- 5. Nitrato neide liquido di mercurio-
- e. Sollimate corresivo.
- 6. Cloritto di zinco.
- T. Arsenico.
 - a. Pasta & Duppytren.
 - 6. Pasta di Frato Cosimo.
 - c. La eterra modificata da Manec.

IV. Ferro revento.

Regni. Prima di parlar della cura di alcuna delle principali forme di dermatori negli scrofolosi, farenso rassegna delle diverse sorte di bagni, sieno artificiali sieno naturali, più santati contro codi fatte malattie. In generale asservizmo che per gli scrofolosi è nocessario di non somministrar loro i bagni troppo caldi. Una temperatura di 30 a 32 gradi centigradi è quella che lor meglio conviene: e neppare è boona cosa far loro presidere i bagni troppo lenghi, chè i a 2 ora di bagni al giorno in 1 o 2 volte è il tempo che ossi non debbona mai oltropassare.

1. I. Sugui addolcenti. Quando la pelle degli informi è irritabilineira, e la loro malattia è affatto recente, o accompagnata da frequesti esacerbazioni di russore, o di tensione, in brieve, da segui
d'una flemmasia sob-acuta; fin meglio non adoperare sostanze minerali attive, ma far u-o della gelatina, della crusea, o dell'amido a
chè in simili casi tais bacas son da preferire a tutti gli altri. Sonovi ancora acque minerali nattirali calde, lo quali non contengano
quai alcon principio minerale, come Pfeffera in Ispirzera. Wildebod in Alemagna, Gastein nel Tirolo: ed a questo neque bisogna
mandare gli erpetici. la cui pelle è molto irritabile.

2. I haged alcolini convengence equalmente quando le uruzioni peradono un carattere piutianto sub-acuta i essi ci si non mentrati principalmente proficui nelle malattie papulose e squamose, anni li abbiano adoporati con vandaggio in alcuni infermi che non seppertavano beno i bugui sulfarosi. Si aggiungono 120 a 250 grammi di sutto carberato di soda e di potnesa ad un buguo semplica antonaces o gnistimose.

3. I (agai solferosi sono certamente quelli che possono esser unisi in uno spessimimo nella cura della malattia ereniche della pello: anzi multi pratici il romiderano quasi como apuellei cantro gli erpeti. Bieti ha il mento di aver posto da chiara luco i esagraziono di così fatta opisione: ma io non eredo che si possono specificaCTLA 259

re le indicarlori e le contro indicazioni de bagni sofferesi , terrerdani ad un' imparziale ouservazione. Per esemplo, in quindo al-Festema cronico, nel quale si è preteso che i bagni non conve-missero ne punto ne poco, lo ho veduto sella più parte de casi il loro mo essere seguito da un ottimo effetto : e se he vedato vonir meno tali santeggi in altri casi, non saprei in alcus modo rendermi razione del perchè fosse ciò avvenuto E posto dire altrettanto delle malattie pustoloso e squamose. Ottracció è mesticri che si serola che alcuni infermi sembrano tellerar mult i primi baggi solforosi, e pure si trovano bene a continuarne l'uso. È consersamento altri trinovanni bene a principio, ma peggiorano in seguite quando se ne liscian loro prender soverchi, Dalle quali cose si comprende quanta tai meral , I quali son pure i più comuni contro gli erpeti , sisno d'un uso e di un'indicazione affatto rara ed incerta. Có non per tanto sella dermatite supporativa , sell'impebigine , to se ho sperimentate i più costantii effetti : ma per già scenfolosi sorge un'altra difficultà , ed è questa : che una regida guarigione della suppurazione cutanea poò precentare gravi inconvenienti per lo como degli altri accidenti socciolesi. Totte lo quali cose fan fede che è nesceulmente dellicite il formulare in un modo esatto e preciso i precetti terapestici. Un trusa giudizio , e la severa disumine di futte le circostrone fedicibiliti, debbone sempre prevalere au le vednte puramente teoretiche.

Tes i bagai selfurei artificiali sono più in une quelli che si preparano col selfuro di potanto i dei quale si aggiorgeno 60 a 150 gramme in un bagno di 150 a 200 titri. La quantità del selfuro si modifica secondo la capacità del bagno i per la qual rora in un bagno
da fanciullo bastano per lo più 20 a 30 grammi. I bagni di Barèges , como si preparano negli stabilimenti di Parigi , contesgono
ancora 8 a 15 grammi di seido selforico in ogni bagno. Quelli soli
farei naturali preporzionatamento meno carichi di principii minerali che quelli selificiali , sono in generale ancora più attivi i ma
bisegna distinguero fra la acque solfaree naturali quelle che contenguno il solfaro di sodio , di calcio , o di potanti , in una parola i solfaro matallici , come le acque del Prensi da quelle che contenguno il solfaro di sodio , che tende sempre a volatilizzatsi. Quosti ritima categoria di acque solfaroto, frequeste in tutti i pacsi ,
gode una reputazione nella cura degli espeti per lo più usurpata ,
benche alcane abbiano resimente una attività salutare. Io ho vuluto
ciò in molti casi in Lorey , la qual sorgeni maice realmente dal

letto del Redmo, a cinque leghe di distanza dalla sua imboccatora sul lago di Girevra , la quale sergiva non contiene il sello se non nello stato gassoso, ed io vi ho vedato guerirsi tali malama. estance the average resistito a moltissimi altri menzi. Ecco alegne principali sorgenti solforose d'Europa raccomandate in simili casi.

a. per la Francia : Baréges , Bagoères-do-Luchen , Cotterets , la penerale melte altre acque minerali de Pirenei, Eughico, di un mo-

el comodo pe Parigini coa.

b. per l' Alemages : i bagni di Aix-la-Chapelle , Neundorf , Efson! Lander ecc.

e. per la Svizzera : Schingnath , Lavey , Baden , Stathelberg,

d, per la Savoia : Aix , Chamouny , St-Gervain , I bagni del ponte della Caille. È da osservare che uno de vantaggi di questo acque natorali è che non solamente riescono salutifere per le altre forme di scrolole, principalmente per quelle delle ossa, ma ritrova-

no un uso molto più penerale de' hagai solforcai fattinit.

- 5. I bayes solini, principalmente i naturali, producoso talvolta gusricioni asservabilitatime di dormatori crealche ribelli non meno nogli scroloissi che la altri infermi. Noi mettiamo in prima linea fra la acque salmo di questo genero quello di Loccho nel Vallese, lo quali per altro godono da lungo tempo per questo riguardo una erando rigutazione. Si è detto che gli effotti salutiferi di questa sorgiva fossero dovuti in maggior parte alla hungherra del bagni, alla loro alla temperatura , ed alla ressione che promuovono. Ma noi confessiamo , che benché avessimo pel coeso di nove anni diretto uno stabilimento di bagni termali, nulla ci sembra più oscuro e mono spingato, che la cagione di molte guarigioni ottennte con le segue termali. Ocunto alla reazione prodotta da' bugni il desiderio di attirare avventori alla lore Naisde ne ha fatto esagerare i vantaggi da' medici di queste diverse località. Nei abbiamo vedato la reaziope essere alle velte salutare assai , ma altre velte affatto nulla, unsi in multo circostanzo abbiamo visto gli ammalati peggiorare depouna forte ed abbendante eruzione termale.
- 5. I Legni saleti principalmente convenguno dopo la guarigione delle eruzioni per impediros la recidira, ed immegliare al tempo stenso lo atato della salute in generale. La più semplice via de poeli in mio à di far discioglices il sale comune nel hagno semplice, comissionde de 2 a 3 libbre, ed sumentando fino a 10 o 13 libbre. In melti stabilimenti di saliso si sono fatti de' begni saleti naturali , prepasandoli cen le aceue delle sorgenti salato deboli , o per lo più con l'acqua

CUBA 951

gradusta, che contiene fino a 27 per 160 di cloruro di sodio, ed aggiusgendone da 5 a 10 litri in ogni bagne. Vi seno stabilimenti per exceti begui in Ischi nell'Austria, in Saline nella Franca-Contra, in Ber nel cantone di Vand. Quest' ultimo lucgo, nel quale io bo dimensto per molto tempo, offre un clima delizioso, ed è contamente uno de più belli d'Europa. Le seque model vi si usuna como in Lavey, dal qual silo non dista molto. Le acque madel costituiscono ancora, come abbiam veduto più sepra, la parte principale della cura di Kreumach, dove si pretende che querissero anche gli cryetà più ribelli. Finsimente la forma più utile di questi bugal salati in coal fatto malattie , quando non si tratta più d'altro che di rinforzare la pelle e d'immegliare la salute generale , è quella de begal di mare, che pesseno peccalersi se la riva della Manica a Trossille, o in Havre , o in Dieppe, o su le ceste del Mediterranco in Marsiglia e in Cette. Sa le coste d'Inghilterra arche esistono ottimi atabilimenti di questo genere, non meso che in Otanda ed in Alemagoa. Nos abbiamo una grandissima esperienza della loro utilità in uneete malattie per valuture i vantaggi comparativi delle diverso riviere. Prima di dar fine a ciò che risguarda la cura delle dermatosi , faremo menzione ultimamente d'un merzo che ha prodotto effetti maravigliosi nelle mani del Louis, e che oltimamento è stato lodato da uno de suoi migliori allieni , il Cossy, mio successoro in Lavoy, Questo messo consiste a praticare ogni mattina ed ogni acra alcuno frigioni con una spazzola dura su lutte le parti affetto da oruzioni ribelli.

1. Cura della dermetite transdante esperficiale, e dell'occema.

Fine a che la malattia presenta un carattere sub-acuto, bisegna sottomettere gl'informi ad una dieta più o mese severa, a hopni ammoltienti, a bevando riofrescanti, ed anche, all'uopo, ad emissicoi sanguigne. Quando poi la maiattia è passata allo stato crenico, la cara purgativa, alternata con le aciroppo d'idro-solfito di soda di Biett, sarà da praticare in molti casi. E secondo la forma ed il grado della complicatione serofolosa si dirigerà l'uso delle preparazioni icclarate, e dell'olo di fegato di mericazo. Ma ne' casi più ribelli si tenterà successivamente l'uso degle acidi minerali, della untura di cantaridi, della preparazioni aracnicali.

În quanto a higai și cominceră con gli ammolfiecti , e poscia si passeră agli alcalmi. Se questi unn presentano vanteggi , si ri-

normetà a' solfurei , sieno i fattorii sieno i naturali e ma questi ultimi sono da perferire, e pure non sompte possone estere ammi-nistrati per la pece agiata condizione degl' infermi. Quando l'ecosma è contempente locale e melto ribello , debboso porsi la spera le docce , a quelle di vapore sono anche meno irritanti delle piece. Le frizioni con una spazzola dura sono state di massimo giovamento in questa forma di malattio croniche. Quando lo stato generale nen vi si oppone, noi sdoperiamo le docce piene fredde o calde. Riguarda all'uso de merri locali è mesticri prima di ogni altra cosa assicuraesi su gl'auforni sopportino i corpi grassi : da che abbiam veduto el informi d'ecrema son tallerare elle volte alegna specio di pomata di qualusque forma si fosso. Le più mitate sono quelle di calomelano, di essido di zinco, di proto-iodaro e di nitrate di mercurio ecc. Ocando la secrezione è abbendevola , è buona cosa spalmare di smido la superficie inferma , o riccorirla d'un passolina fino , e di taffettà cerato Quando la pelle è impessita e serepolata , ed a pruesto è vivo , e la malattia alberga su le membra , ei son sembrate utilissime le applicazioni di coppe scarificate, ed itegatamente posto. Se non consiene prodigare le emissioni ampuiçant negli sorofolosi , non bisogua nommeno temero d'averci ricoras.

Per combattere i peuriti semure molto ferti dell'ocrema crosico si può aggiungere un po' di canfera agli altri merzi locali, impiegare le frizioni olicee, e spalmare in seguito le parti così eliate di fecole finissime. In quanto alle tavando raccomandato contro i peuriti, si può adoperare o l'acqua fredda, o un'acqua saturnina canforata, al-luminata, o borata. Le lavande alcaline, non che quelle con necto, sono state parimente vantate. Tempson raccomanda contro questo sinterno le lavande con un'emulaione di mandorle con acido idrocianico.

Noi atòlismo rapidamente accessata questa cora , perciecché il lettere potrà nella parte generale della cura degli espeti trovare indicato nella più parte de casi i mezzi più opportuni.

2. Cura della dermatite transdante puetologo.

Questa cura non differisco malto dalla precedento: no non cho i rimedii solforosi ri nono generalmento tellerati, ed ordinariamento riescono di santaggiosissimo arione principalmento i bugni di fegato di solfo, non meno che le seque minerali naturali. Principalmento in questa malattia è stato raccomandato l'uso della nioletta tricocena 253

See. I purgativi e le poliveri di l'immer vi convengono parimente. La cura locale diviene principalmente importante quando la malattia alberga in su la faccia, ed alloca sono anche utilissime le lavando solfurce. Autentietà prescriveva le tavande coi legato di soifo, una parte au 32 di acqua. Beil raccomanda la companizione seguente.

Kopo ha adoperato con vantaggio le unzioni coa l'olio di fegatodi meriumo. Questo è ancora il caso da prescrisere lo pomato di calomelano, di catesmo, di ainco, dopo d'aver fatto cadare la croste. L'ossido di giaco in dose di à grammi su 30 grammi di sugua ci ha principalmente reso ettimi servici nelle forme più ostinate dell'impetigine delle nazici. La pomata di precipitato bianco o di preciolisto resso, le goluzioni di nitrato di argento, di sollato di rame, di sollimato corresivo, sono parimente state vantate. In cenerale è ottima cosa cominciare da estazioni solforose, e passace la seguito al calomelmo, allo zinco, ed al precipitato bianco, e poi venirpe alla pomata di precipitato rosso, se que'rimedii avessoro fallilo, e finalmeste alla pomata di induro di solfo, che spesso è quella che guarisce dopo che tatti gli altri merzi con cenuti meno. L'opera di tutti ovesti mezzi locali si manifesta in una maniera trato più completa ne bambini scrololosi, quanto meso si trascura la cora generale, e principalmente quella delle preparazioni icdurale,

3. Cura della dermatite nen trasudante.

Nella lavande acotose, nelle feizioni alcaline, in quelle di ioduro di solfa, e di calemelano e di canfora, nelle tavande con una co-lezione di deuto-cloruro di mercurio, nel bagni alcalini, e quiodi in que solfocosi, ed anche pe' casi osticati nel bagni di sollimato in 10 a 15 grammi per ognuno, si riposa il fundamento della cura. In con fatte matattio papuloso o squamore, il tichene o la proviasi ribelli ed inveterate, il zimedi por lo più utili contra le acrofolo apesto fallicuno, e bisegna ricorrere alle preparazioni arsonicali prese internamente.

4. Cura della tigna.

La prima attenzione enter des quella di ben nottare la testa, Si è generalmente raccomandato di levar lo crosto per via di calaplasmi ammollienti, di lavande saponacce, di frizioni gliose, Tutte cià son giora se non se a far cadero completamente le crosto produtta dell'infammagione conteculies allo svilappamento del favo in su la pelle. Questi funghi spuriscono con questo metodo, ma il rammollimento risultante dal loro contatto prolungato con questo sesteuro liquido o semi-liquido ha l'inconveniente di spargere molte sporulo su la pello. Noi ci formeremo su la pecessità di estrarre l Imphi del favo a secco, e ad uno ad uno, per via di piecole spatule, o d'un qualusque intruments. A far ciò, si stacca agrechmento l'epidermide intorno interno, e nessuns cosa è più facile che asportare questi favi interi interi, tutto che essi fassero impiantati in su la pelle , perciocché non vi gono attaccati per via d'alcuna aderensa. Ciò à tanto facile , che io ho petuto farlo cueguira dal mici informicri, i quali non hanno dovuto molto faticare ad apprendere il mode come teglior via questi piccoli funghi senza far molto soffrice agl'informi. Un tale metodo è un poco più penoso, ma molto più efficace dell'altro, il quale contitte a strappore le croste in masas , perciocche ogni ricettacolo strappato sprigiona la testa d'una miriade di sporule, le quali sono le vere semenze della matattia.

Nos ha guari attium seduto nell'ospedale de hambini di Parigi solto la direzione del Guersant padro mettersi in opera un ottimo metodo per pultre completamente la testa : e consiste a tondece prima heno tetti butti i capelli, e coprire in seguito l'infiero cuolo capellute son una pasta d'ippedilito di calco, la quale vi si lascia per cinque e 10 minuti, e raramente per un quarte d'ora. Quindi si lava con molt'acqua la testa, fino a che tutta la pasta sia completamente levata, durante il qual tempo que fanciulii debbono tesero gli occhi chiusi. Alcusi fasciulli soffrone molto con questo metodo, il quale per altre richiede d'essere applicate con grandissima diligenza, ma da mi altra parte é d'un effetto penetimimo e completa. Co nou per tatte per la vera tigus noi daremme la preferenza alla esucleatione. Per altre si petrebbero combinare i due metodi, e levar da reima il più gran numero del funghi con la pasta anddella, ed asciuttata la testa, ecuclearos il rimanente. Si avrà principalmente cura di ricominciare l'oporazione a misura, che i favi tersassero a comparire.

CUBA 255

L'uso del berretto, caduto nello mani degli empirici, non è menomamente così crudele e deleroso come si è voluto far credere. Nei casi di non troppo vecchia data è un mezzo efficaco, ma che non megita nè la cicca confidenza che gli accordano coloro che se no serveno quasi solo, nè il disprezzo che inspira a' pratici che intietamente lo rifiutano.

Sono state poste in opera molte diverse composizioni, di cui i resinosi formano naturalmente sempre la base, e di cui sono stati usati o gli empiastri o le listerello attaccale sopra. Gli empiastri di peco, di dischilor, e di gammammeniaco, sono i più usati. Alcuni pratici lascisso il berretto per tre o quattro giorni soltanto, e lo strappano poi ravidamento per spalmare i suosi usquesti. Altri lanno rancomandato di lasciarlo per un mese a sei settimano, e fra costaro si truova il colobre pratico inglese l'Amstrong. Il maggiore rimprovero che noi facciamo a questo mento è quello di essere d'un effetto ad un tempo incerto e troppo superficiale.

Il metado di strappare i capelli è stato in tatti i tempi tenuto in somma voga nella cura della tigna. I rimedii per ciò dagli antichi medici adoperati, anche quello di Plenck, composto di calca viva, d'amido, e di solfuro di assenico, e questo in dese d'una parte su 20 a 28 parti delle altre due sostance, crano tatti menzi pericolosi. Quelli che si adoperano oggidi sono melto più incoccuti, e si compongono principalmente di preparazioni alcaline, sia di carbonati, sia di potassa o di calce idrata. Il più celebro di tutti quosti metodi è certamente quello de fratelli Mahon [1]: generalmento si crede che i menzi da cui adoperati siano de segreti, ma noi ne rin-veniamo un'indicazione affatto simile nell'opera di Scharlau su le sero-fole, e nel formulario di Bouchardat. Ecco la composizione della necnata e della palvere tali quali vi sono indicato.

Tepico o ponesta de fratelli Mohon.

Questa ricotta è portata da molti autori , ma io la credo menatta. Non è lo stesso della ricotta della polvere analuzzata dal Figuer.

⁽¹⁾ Kicerche su la sede o la matera delle tigne Parigi \$800.

Polecre de fratelli Mahon contra la tigna.

Centere di legno frenco 100 grammi Carbone porticircato 50 -

La quantità del carbone surà modificata accordo la graduziono dell'alcali nelle ceneri. Quanta polvere si adopera spargendola ogoli giorno su la testa dell'inferino. Ma il principal segreto de' fratelli. Makon son è già nelle cumposizione della laro polvere, o della laro pomete, ma piuttento nelle cure mismisse ed intelligenti, e nellat gran perseveranza che impiegano nella lero cura. Ecco la particularità di questa cura tati quali la inferisca il Rayer (1).

a I fratelli Mahon cominciano dal tondoro i capelli a due polici dal cuoto capellolo per policili far cadere più facilmente col pottite; in seguito distaccano lo croste col grasso pocciso o con cataplasmi di semi di tessi, e poscia lavano la testa con acqua e saposse. Queste usansis e questo frizioni sono ripoliste con diligenza
per quaturo o cinque giorni, fina a che il cuoio capellato non siatutto netto. Attora acomiscia il socondo tempo della cura, il cui
acopo è di ottorare iestamente e senza delere lo scadimento der
testi i capelli su totti i piani ove alberga il favo.

e Si fasso in regal due giorni le unifeni con una pomata depilatoria. Queste inscioni debbaso essere continuate per un tempo) maggiore o minore secondo che la malattia è più o meno antica.

I piorni in cui non si applica la pomata, si passa più votte un pet-si tine fira i capetti, i quati se ne cadono, ma senza dolore.

» Depo quindici gierni di questa medicatura, si seminano ne'capelli una unita la settimana alcuna pennellitte di una poirera depenteria, e l'indomeni al passa il pettine ne'capelli sui i pinti matati, e vi si pratica una navella unione con la poirere depilatoria.

Queste unione esser debbono continuate per un tempo più o men
lungo secunio la gravezza della mafattia.

» A questo modo ii cercania per un mese ad un mese e mesro. E poi ai possa ad una seconda potrala, fatta con granto pecuina, et una polvere depitaturia più forte, con la quale si unguan patrimente i punti ammalati per quadrei giorni ad un mese, secondo la graverza della malattia. Passata il qual tempo, non si famo più unavoni se son se due volte alla settimuna, fino a che i rossori dalla pello sieno perfettamente cessati. I giorni in cui non si fa più mo.

⁽¹⁾ Tractate pratice delle malattie delle pelle. Parigi 2535.

957

della pomata, si pettinano gli ammalati una o dan solte, proceurando di una calcan troppo il pettine, il quale doro essene spalmato di granto poecino, o pure d'olio n.

Se ora passismo a disaminar gli altri metodi proposti contro la tigna, complamo prima di tuno ad un'indicazione impertante, cioè d'impedire depo aver notista la testa che si farmino nuave crosto, coprendola di taffettà cerato, o di seta ulista.

I quedificators alteranti dei cucio capellato recomandati dagli autori sano numerosissimi, e sego stati vantati sea gli acidi allangati, ora gli alcali, ora la sontanza sollegate, ora i mercuriali, ora la pregarazioni di rame, finalmente molti rimenti tratti dal regna regetabile, passando sotto nilenzia tutti i rimeda vantati per la cira generale. Noi ne dacemo un briese ample.

S-no state proposte le lavande con l'accto, o con gli scidi minerali allungati in 16 a 12 porti di acqua. Questi acidi sono stati ancora mescolati con diverse pomate, come l'acquente di Plenck contro la tigna, raccomunisto ancora da Stell, e composto di

Unquento d'altea 30 grammi
— di gincpro 60 —
Acado l'ératlarico 15 —

Se ne facciano frizioni mattina e sera un tette le parti tignove. Gli alcalini urdinariamente nun sono molto attivi i anni non ho omervato busoi effetti da carborati di colce, di soda, u di potama. Le lavande di Thomson fueto narebbero fra gli alcalini il mezzo più efficaco, prescele son composte da una solucione allungata di potama camitica liquida, e d'alcool: ma bisognorobbe poi compostare da lavande più deboli ancora, il soffuro alcalino è multa più energico ed efficace.

Cal Biett possianos raccomandare le lavando di Barlow i di cui abbiamo giù detta la composizione.

In quanto a' solfornai è da sapere che principalmente in questi rasi la pumata di soluce di solfo guarisce spesso le più ribelli malattie di simigliante natura.

Le pometa di Jasser, parimente ventata in queste conginature è fatta con 1 parte d'asside di risco, 1 parte di fiari di sulfo, e 3 a 6 parti di sugna. Il linimento di Jadelet, altra volta unitatissimo nell'ospedale de'fincialli in Parigi, ha la seguente composizione.

Solfaro	di potassio		ĺ,	i,		-	×		12	grammi
Saprene	comuse		ô	V		×	×	ä	8	-
Olis di	papavero	9	Ü	4	×	*			130	-
4	timo		и				w		1	-

Per quel che risguarda i mercuriali, il calemalano è stata adeperato in polivero, in pomata, o mescolato con l'acqua di calce. Il cinabro ancora è stato lodato, mescolato con tre parti di fiori di suito, ridotto in polivere finissima, spalmandone la testa una o due volte al giorno.

Il sollimato corrosivo è uno de menzi più adoperati. È usato più raramente in pomata in dose di 1 grammo su 30 di sugna, ma per lo più vien messo in opera come soluzione in dose di 1 grammo su 500 d'acqua. Dessault l'adoperava nella forma acquente.

È irucus scieglier prima il sollimato nell'alcool.

Il potere del sollimato in questa malattia ci richiama alla moste la betta osservazione dei Bouchardat (1), cioè che un liquido che contenesse 0.001 di historuro di mercurio, o un 0.005 di muriato di stricnina avvelenerabbe le piante. Il sellimato per altro distruggo le mufo, e gli animali nocivi alle collezioni d'interia naturale.

Il sollato e l'acetato di rame, tanto valorosi per distruggero i funghi e le music, sono più utili nella tigna favora, che nella dermatite trasudante del cuoio capellato. Tra le formole delle preparazioni di ramo che noi abbiam trovato negli autori , una ci ha fatto maravigliare, ed è il solfato di rame mescolato in dose di 8 grammi con 30 grammi di pece (unputatem picram). Si estende sotto forma di empiratro, e si fascia applicato ogni volta per 2 e 3 giorni.

I remedi metallici astringenti, come le preparazioni di piombo o di pinco, ed il nitrato di argento, non son mica di molto vantaggio, e non convengono se non quando la suppurazione del cuolo capellato è abbondosolissima.

Fra i remedir regatabili i due più efficaci sono la pomata d'elleboro, 8 grammi su 30 di sugna, e la decozione di tabacco 12 a 15 grammi per 500 di liquido. Ma diamo un tal rimedio piuttanto CCSA 250

seguesdo la raccomandazione di melli autori che la propria esperienra. Abbiamo indicato più sopra un certo numero di piante vantato sella cura degli repeni se generale, ed sea diciamo che tritte queste piante sono state espanimente propositi in quella della tigna.

Per la cura generale, il iodaro di potassio, e l'elie di focale di meriturro , immegliano la confibrzione, ma non hanno alcun diretto potere su la malattia incale. Lo preparazioni di quassio , di chiractions, il calle di ghiande, ed un regime sostanzioso, contengino principalmento agl' informi indebeiiti per la langhezza della milutta serofelusa, e che presentano i segni d'una continuinno affrafita. I pergatisi , a derivativi , e gli esutorii , sen hanno alcun diretto potere su la malattia ; ma diverrà necessario il metterli la epera , quando la lunga durata della tigna avrà dato hogo ad pea abituale secremons di materia purcienta , ed alla formazione di eroste desse sul cuolo capellute. In tal congiunture una medicalura colamente lucale poò avere displantrelli effetti : non già perchò la materia della ligna potesse avere una ripercussicon, una perché la ceppressione d'una secrezione paralegta su la testa potrebbe promuevere un'inflatemazione supparativa delle meningi , o d'altra regana interno. In questo senso bisegna intendere le antiche dottema della metastasi. El anche è possibile che questo temoro sia malamento fondato : ma la sola esperienza può decidere se quante valte una suppurarione sin durata per lango tempa , posta farsi ressure tenus pericolo alcuno.

D. Cura dell'espete deposcente,

Nulla diremo della cura generale, perconchè unita vi ha da aggiungere a quanto abbiam dello più sopra intorno a gussio sopgetto i ma aggiungeremo soltinto che castendo un tal usorto tenuciasimo, bisogna sceghere i mezzi più energici, priodendo cura per altro de ten far violenza alta costituzione individuate non un eccesso di rimedii. Antei dopo che ciascon rimedio è stato preso di seguito per qualche tempo, bisogna fasciaro un lungo intervallo, nel quale dorrà diserne scepcia l' amministrazione.

In questo case advangae la cura locale è la prima. Ne casi lievi ed incipienti , quando la malastia è constramente auperficule , a può restaro al somplice uso degli secitanti , come l'olio di l'impel, l'olio di caleput, una debole soluzione di nitrato d'arpento, la pomata di induro di mercurio cen. In simili casa s' ha sucora a

aperanza di far cessaro l'inflammazione eronica rendendala acula ad un leggiore confo.

Quando l'erpris depascente ha perso il carattere sorpoggiante, non cenesco miglior mezco che la pomata d'ossido resso di merenrio (à grammi su 36 di sugna), con la quale si spalmano le nicere, e si fanno frizioni su i loro dintorni.

Ma crita più porte de casi tale malattia dopo si esser durata per tia certo tempo, principalmente quando abbia manifestata la forma ipertrefica, abbia o no portata un ulcerazione, cede selamenta ad una cura chieurgica, sia alla profonda causticazione sia all'escisione.

Poco fa abbiamo noverati i caustici che più spesso vengono posti in uso. Si può dire di butti in generale che bisogna adoperarii un certo numero di volte per averce un risultamento: e l'infermonton meno che il medico debbono esser prevenuti che così fatti ri-medii, anche i più efficaci, non mostrano per lo più il giovamento copo la prima loro applicazione. Per la qual cosa oggidi è stato in queste malattie messo da banda il uso del caustico attuale, non pure perchè spaventa motto più gl'infermi di quel che facciano i caustici comuni, ma mecora perchè la sua opera ripetuta fine a dedici o quindisi vulte aco è sempre riuscita a distruggero la malattia.

Si può gimpere profesdamente fin deve alberga il lupus sepra uno strato melto deppio di parti melli, ma sarebbe ardimento far lo stenso su parti peca deppie e pece vascelari. Noi abbiam veduto un ribirargo distruggere con la pasta arsenicate un tumore ipetteolico de avera perso crigine su l'ali del naso i er bene con la cadata delle escare distaccessi tutta la malattia, ma allo atesso tempe cacite in gran parte anche la cartilagine del naso. Quanto l'ammulata fecce rimanta descinta da ciò eguano di per su stesso sa l'
pensir e benchè brutta e una govane, carica di tumori e cicatrini
sur la faccia ; ella non ristava d'amaramente dolersi, per essero
afigurata e afregiata per la caduta d'una delle sua cartilagiai nasali.

Havvi finalmente un ultimo precetto, che non biogga mai trasandare, cioè di far cadere le croste prima d'applicare il camillo, anzi quando il lapus non è necera ulcerato, ottima casa è dennitre del suo epidermide la parte che vuolsi causticare. La pasta caustira di Vienna può fare a questo riguardo la sola eccazione.

tin acidi concentrati alle siato liquida non convenguos nè pusto

Gin acidi concentrati alle siato liquido non converges nò punto nè pace in queste circostanze, perchè à difficilissimo il valutare la professità della feco azione. Possono essere agevolmente aestizuali da altri mezzi: ma so si terramo adeperare, sarà meglio servizzi

CURA 261

del metodo del Velpeso, il quale solidifica l'acido sofficcion, e lo trasforma in pasta, col moscolario con la polvero di cafferano i cunation soffere anformate.) Si può ancora fare uso di qualunque altra polvero avrassi in pronto fra le vegetabili.

Tra gli alcali concentrati noi rifintismo prima di tutto la potassa caustica, perchè aposso estendo la sua aziono molto al di là di quel che si vorrebbe, a questo è un grande inconvenicule quando si opera su la faccia. La pasta caustica di Vicana è molto da profecire : poiché se ne può limitare l'azione in una maniera confinaima, circoncrisendo con la tela di sparadragga la regione su la quale dere operare. La policere di Vicana diluita con l'alcool è in seguito applicata in pasta da 1 a 2 millimetri di dopolezza, o si lascia operace per deci a quindici minuti. La pasta di Vionea solidificata da Filhos può egualmente trovare il suo uso. L'inconveniente della pasta di Vissona o degli alcalini in generale è di provpeare un'infiammazione troppo poco viva, e di proccurere una eliminazione troppo lenta dell'escura. La pasta di cloruro di ninco non ha questi inconyenienti, mu è molte più delorosa, poichè la sua quera è molte più efficace, o la caduta dell'escura è per conseguenza molto più sollecita. Si mescola una parto di claruro di zinco con 2 3 o 5 parti. di farina, che si allangano in seguito con l'acque. Si usa allo sinsso medo del camtico di Vocasa.

Il nitrato acido di mercurio è principalmente utile nelle ulcera perpeggianti, che han resistito afla pomata di procipitato rosso di mercurio, ed in generale agli eccitanti. Esso si estendo con un penrello di filacciche su la reperficie alcerata, la quale in seguito si ricopre con filaccica imbevute di questo liquido. Questa applicazione è ordinariamente d'un buoso effetto, ma autora alquanto doleccia.

Quando si ha bisogno d'una consticacione profonda ed energica, il messo da preferire à certamente l'arsenco, ma conven sempre adoperarlo con prudenza, o sopra superficie poco sutesa. Ció non pertante è mestiori che una simile prudenza non degeneramenta puntamentà d'una applicazione troppo parca.

Noi conociamo un esempio singularo degli inconvenienti di queate applicazioni insufficienti.

El dedanto Papa Gregorio XVI seffrira un'ulcora cancerigua al naso: erano stati consultati molti chirurgi italiani, ma non aveano mai potuta condurre a risaldamento quella pirga. Il papa fecc allara chiamare il risomato pratico di Aix-la-Chapette, il Allerta, il quale portava fama d'acce guerite completamente analoghe malattie. È per ventà costai giusso ad attenere il rimarginamento completo dell' siccea, e tale, che fiso alla morto del papa, la quale sopraggiunao per una risipola dopo setto o otto suni, non comparse mai più traccia di recidira. Or soli ultima state che in passai in lavizzora, nel 1846, l'Alferta venno a ritrovarmi in Lavoy, e la converanzione essendo auduta su la bella cura da lai fatta in Roma, agli mi disse d'avere unicomente adepurata la pasta di feste Cosimo, la quale era stata gdi messa in opera da altri chisurgi prima di lui, rea in tata muniora incompleta.

La più delce di tutto le composizioni assenitali da posse in uso in questa rasistita è la polyere del Dupuytren , composta nel se-

attente modo.

Si sparge su l'alcera per un millimetro d'alterna, e s'aspetta che bitta questa superficio cada da se : il che avviese fra otto o dicci giorni.

Questa applicazione è pere delorces, ma per ottenerne un effetto compiuto bisegna per lo più ripeterta un certo numero di votte, il che fa che la cura duri in termino medio da due a tro mesi.

Quando la prote che si deve distruggere cel constito ha una certa profondità, fia il meglio servinsi della pusta americale di frate Cosimo, la quale si ullunga in un poco d'acqua, e se me applica uno strate di uno a due millimetri di doppierza. Ma è mustieri unare una prodesza entrema quando la si opplica nu le cartilagini del muso. E questa una cura delecciosima i nila quale sopravvican per le più un'informazione, come risipolosa, la qual dura per più giorni, ma il delore dura ancera di più fino all'uttavo giorno o ancera più ultre, ed al punto di levare il sonno aglinformi. Finalmente l'escara cale fra 'I decimo e 'I decimoquinte di, eli ordinariamente l'ascia scoperta una superficie picna di bosoni carsoni di buona patura.

He vedirio che la pasta di frate Cosimo è stata con malto frut-

lo scotituita dalla seguente composizione.

Arienico bianco 2 gramni Spugna calcinata 3 — Grabro 9 —

Questa miscogno è adoperato dal Mance, chirergo della Salpelitera, ila mesto tempo nelle milattic cancerigne della faccia. cens. 263

La patta camitica della clinica di Berlino, la cui composizione mi per devuta al Groefe, si compose di 8 grammi di sellimate mescolati con 1 grammo di polvere di gemusa arabica, e diluto il tetto in tanta nequa quanta insti per farme una patta melle. La sua applicazione è parimente dolorosissima. Rust avea proposta una pasta preparata col tartare atibiato: ma quando si volener aver ricorso ad un sale antimoniale, sarebbe meglio adoperare un caustico melto più attiro, como il ciertro d'antimonio.

Per altro il numero delle paste caustiche varia all'infinito, ma bisogna farne una grandinima scotta. Il nitrato liquido di mercario basta per la causticazioni asperticiati, e l'assenico è il miglior mezzo quando si tratta d'attenere un'azione più profonda. La pasta del Dupuytron è la forma più blanda : quella del Mance è la più attiva. È maraviglioso che una si piccola quantità d'arsenico applicata su la pelle sia così asserbita, che in capo a dedici o diciotfore si truovi già l'arsenico nelle utine, come he potuto contincermene io stesso per via dell'apparecchio di Marsh.

Pinalmente il caustico di Vionna e la pasta di Camquoie, sia isolata, sia questa applicata su i punti resi prima comercisi con quelle, connengono principalmente quando fosse intatta l'epidermide, o quando vi fossero chiagge ipertroliche poco profonde. Tutti gii altri caquitti seco di lusso.

Ci rimane a dover dire qualche cosa su l'uso del historiae nei casi d'espeto depassente. Quando la maistita è molto circoscritta, il miglior mezzo è l'escisione : ma carrieno che la incisioni sieno fatte nelle parti mue, e che su fatta l'estispazione parimente in profondità al di tà del'imiti della maiatita : la riunione con la sutura attoccigliata mette al sicuro da qualunque deformità. L'escisione può essere parimente utile quando è combinata con la causficazione. In questo caso si recide coi forre tutto ciò che può essere tolto senza menoma imprudenza, ed in seguite si distrugga tutto ciò che rimano per via de'caustici, de'quali in simil modo potrà essere considerevolmente modorato l'uso. Ci si potrà dire che v'hano espeti depascenti, i quali son troppe estesi, lacado non è neppure da tentare l'escisione : ma in questi casi si porrà in opera il processo dal gran Dieffenhae, chirurgo di Berlino, che consiste nel togliere da mezzo al lupus un pezzo d'una tal quale estomiene, e riuniria il medesimo modo. E per tal guina si pouspe del rimarginamento tegliere di mosso un pezzo da declari della cicatrice, e riunirii al medesimo modo. E per tal guina si pouspe

dopo on verto numero di escisioni cumocative a fare sparite alcuna allerazioni mediceremente estore. Dieffenbac aveva applicato questo percetto principalmento a tomori erentifi che occupano una granda superficio. Finalmento bisogna acratrai del bistorino per estiquare le citatrici deformi quando queste non contituiscono altro che un ultimo residuo della malattica.

liogo d'aver pariato si a lungo della medicina che distruggo, non vogliamo trasandare la questo luogo di lodar quella che cistanza, e che per tai modo pon romodo a più gravi inconvenienti di quella. Ne casi refinti, quando la malanta o si rimodio hanno distrutto ana porgione di naso, la rimoplastia ha registrato i suni più belli stienti, principalmente como Dieffenbao la pesticava. Noi simundiamo il inflore che desiderasse maggiori schiarimenti su questo punto alle opere di chirargia operatoria, a questo ultimo menumento del mostro spintopa anno: la cui perdita sarà lungamente e doloresamonte deplesata da mismono omi realmente i progressi delle sciapne modico-chirargiche.

Avanti del dare il sunto aforiatico di questo capitolo noi cremuncherome alcunz usversazioni di malattio della pullo, intermazati per la toro particolarità intologiche, como per lo como e per la cura.

Il primo cato riguarda nomenosi, tamori ciratriniali entinppati in un fancialto acrefotoso. Il secondo è quello d' un erpete depascente della faccia operate dal Dieffenhac con escasion successive. Il terro riguarda un espete depascente della vulva interessante pel suo corso, per le particolarità anniomico-quistogiche, e per quelle relativa alla sua intima struttura. Nei ribrireno da ultimo il sunto delle ricercho del nostro amico il Bobiu sul luque della vulva, secondo le osservazioni fatto nella sata del Hoguer allora chirurgo all' ospedate di Lourcine.

VIII. Outernazione. Serofote: numeri circoteritti dei derma i eruzione e eccematosa: informazione delle pulpotre: carie di gassochie dice: numere l'uneo del cubito: ingergo del malledo interno del lato destru con fat-le e carie.

Un giovane infermo to i dicciatto anni nacque da madre sare, la cui famiglia è tatta d'ottima salate; me il pades porta le cicatrici di un antica malattia delle glandate del cello , ed ha una debala salute. Una secola del nostro inferme recrì in tenera età con una materiale alla gamba. Egli sense el mende ratunenzo; ma tenuto da una

actaice negligeate, fu a tre mesi seggetto ad uno stato di gravinimo manamo. La madre allora lo riprese in casa, e quei migliorò. A quattro mesi se gli mandestò un' eruzione alla testa ed alla faccia, che durò per più di tre seni con una variabilo intensità. Nè la vaccina, nò il morbillo, che egli a tro anni chbe a soffrire, parvero influire su la sua salute. All'età di quatteo anni egli non avea altre che un'eruzione disprezzorole su la testa, e in tutto il rimanento stava heno. Fino a cinque asoi o messo nessua turbarrente è sopreggiunto in lui. Ma a questa età il sistema como cominciò ad ammalami: chè la prima falange del pollice siniatro s'ingergò, e non passarono sei mesi, e parecchie falangi della stessa mono si gonfineno, e quiedi il cubito destro, e la parte inferiore della thia, e dell'osso percono destro. Un semione di pustolo larghe o rare (ectima) mestrossi in questo stesso tempo, e quiedi si formarono parecchi ascessi un dopo l'altro, e le cesa divennero l'alberga d'usa cario.

In marzo 1844 la madre consultò un empirico di Digione, il qualo godeva d'una ricomanza popolaro per la sua cura delle serofole. Questa cura comistova nell'applicare sopra una qualseque rogione della superficie del corpo, e per lo più lostana dalla sedo della malattia, un gran numero di cauterii con la potassa caustica. Questo povoro figlio obbe a suffrire una simile cura per ben sei mesi : ed ogni due o tre giorni gli fureno applicati due o tre di questa picceli cauterii, tanto che egli ne porta più di cento cicatrici inregolari, e d'un centimetro di diametro, su le regioni degli omn-

plati , o su la parte superiore del dorso.

Quando dopo sei mesi la madre s' accorse che questa deleronisaicas cura non giovava nè punto nè pece al figlio, la pess da partr. Ma dopo pochi mesi passati dal rimarginamento degii ultimi enutarii, cominciarone a farmarsi i tumuri che siamo per descrivere. I primi si mostrarone nella parte posteriore del braccio destro, e parecchi in segnito anche alla parte posteriore della due spalle, e per tal modo se ne avilapparene successivamente una ventina, o melti parevano che cominciassere a formarsi al momento che raccoglievamo la steria. Ci parve vedere che multi di cusi fossore cagionati da un'ipertrofia con vascolarità del tessuto delle atesse cicatrici.

Prima di descrivere con particolarità questi tumori , duremo della

presente confizione della salute di questo giovanetto,

La malattia della pelle non è del tutto guerita. Il essoio capelloto, guernito di capelli rari o sottili , è sempre l'albergo d'un concma cronico. Non più si veggono vencichette primitive , ma un grandistino numero di grosto mianto e afogliate pinticato epidermelche che purulente. V'hanno su la faccia alcuni bottoni d'ectima. Malgrafio questa malattia serodolosa di si lunga fiorata. l'informa sua presenta i segni dell'abito serofoloso. Esso ha capelli custagno : fronto regularo: occhi neci i naso un po' largo o rosso in punta i faccia tonta i buon colorita : labbra regulari : buona nutrizione : eseni mediotremente sole.

Oltre alla malattia del derme , egli presenta le seguenti lesioni, 1. Uno scala puriformo dallo specchie, ed un'eruzione eczematesa della testa , la quale si estendo allo regioni masto dee : ma i condotti auricolari esterni e medii sono esenti da eruzioni. 2. Da lungo tempo il fascialla soffre mali d'occhi e od anche ora la la palpehre d'ambi gli ecchi rossissime, con grandissimo sviluppo granulose delle glandule, le quali ferniscone una secrezione purulenta, che le liene attaccate nella notto la guies che il fasciullo stepta ed apririo nel muttico. L'occhio destro è più informo del significa. e la conglandira contare di questo late mostra alcuni fasci d'igiozione sasculare perziale , che oltrepassino i margial della cornea, 3. L'assa motocarpico e la prima falange del pollice son che quella del mignolo a pieto lipistra sono la sede di una cario con fistele. 4. V ha l'ingorpo del periestio e della parte inferiore della tibia destra con una fistala circondata da un tresuto rosso vasculare, come vellujo, di natura fitco-pintica, 5. Finalmente v'ha un tumcce bianco del cubito destro, senza fistale : vi si tecca un ingrego dell' esso : afcuse masse lardacce poco dense vi si travano all'interne. L'articolazione è incompletamente nechilorata nella posizione della semifloritone. In oltre veggetni in cicatrici apprinzite ed adegenti all'onosu la parte inferiore e pesteriere dell'omero sinistro.

I tomeri cotamei seno e isolati, e aggruppati e quati confluenti, e seggenti principalmente su la parte potenziore delle spalle, e sul di sopra del dono. Dal late simistre su ne seno quattra isolati, e quattro ecofluenti: dal late destro ve ne sono soi isolati volumino-sissimi, e quattro più piccoli meno avilippati. I tomeri son circondati da memorono maechie bianche, che neo sono altro che le cicatrici di cui abbiam fatta menaicene più sopra. I tomori più aviluppati aporgono al di sopra del livello della pelle, cea per più, ora per mono d'un centimetro: il diametro della leca targhezza e della lora lunghezza saria tra 10 a 15 millimetri. Essi sono in generale di un rosso più o men vivo su tutta la ioro superficie, e quanto anno più aviluppati più presentano la colorazione rossa. Trovansi

tatte le transizioni possibili tra le macchie bianche sporgenti , le sicatrici dell'applicazione del caustico , le piccole prominenze some macchiete di rosso e di bianco , i tumeri molto più rossi da un lata che dell'altre , ed i tumori molto sporgenti ed uniformemento arrassiti. Tatti questi tumori sono indolenti al tosso ed alla pressione.

Per chiarirei su la natura di questi tumori ne estirpommo uno con forbici ricurso, il che si fece con grando facilità, e segul un rimargiammento completo al termine di circa quindici giorni.

L'esame del fumore mostra le segmenti particolarità. Un taglio fatto per muzzo presenta un tessuto bianco leggermente sorce, omogeneo, ofastico, d'un colore alquanto più resse ne' suoi margial esterni. Tra l'orie resse ed il tessuto biancastro non vi ha sul taglio alcuna linea di demarcazione. Comprimendo fortemente il tumore non se ne cava mai fuora quel succo eteromorfo torbido o lateracente come quello del canero. A pena vi si scorge una piecula quantità di limpido sicra.

Esaminando un taglio sottilo di questo tensuto sotto il microscopio samplice, trosismo che esso oppose alla disuszione una certa resistenza, simile a quella delle parti fibrone ed clastiche. Vi si risonosce come base della sua struttura una trama di fibre, la quale con i deboli ingrandimenti mostra nelle sue maglio un'aspetto granuloso come macchiato.

Dopo d'avere distaccato alcune particelle minutaisme di questo taglio settile, si si rinvengono co' forti ingrandimenti microscopici i segmenti elementi. 1. Come baso di intia la sostanza alcuni fiscetti fibrosi, che hanco tra 1550 ad 1560 di millimetro di larghezza, o son composti di fibro con contorai precisamente marcati di 1500 ad 1500 di doppiezza, tortusso ed osdeggianti in alcuna parte, e dritte ed follossibili in altre. 2. In molti punti l'intervalle tra è fascetti contiene un tensuto finularme di fibro all'angulassimo di 15200 di millimetro di targhezza nel loco merno, e senza noccinoli : questi corpiecianti sono circondati da una sostanza talina e sottifimente granulata. 3. Gli olementi fibro-plattici ben deficiti si trovano dovumque intarno alla preparazione microscopica. Vi si distinguosso alcuni corpi fasiformi con noccinoli, alcune cettule fibro-plastiche complete, e principalmente molti noccinoli dilittici di 15200 di unilimetro di larghezza sopra 15100 di insignezza, e contenenti uno e due nodetti puntiformi. Alcuni nodetti sono rotcodi e alerici.

1X. Ourrenniene. Espete departente della vulca in denna en i 37 anni i contre sull'appare nel gran labbro nivistro de venti anni prima i nurie chirurgiche operazione intensplete ed instili: accreteinente leure per dirigiantre anni : informacione, ulterazione, e multiplicazione i tubercoli polmonoli : paramoniu: marte. Lesimi appartenenti altubercoli ed alla paramonia: figato grano : elementi d'ipertrafia a d'informazione ulcercon mille parti ammalate del derma.

Abbiamo ossernato questo caso intercuante nella sala diretta dal Louis all'Botel-Dara, ed abbiam raccolto questa interia non malle particularità: ma siccome questo caso non può essere allogato se non in una maniera accousoria in un trattato su le scrofale e an i tabercoli, e siccome noi lo riportismo in questa hacpo principalmente per le particularità su la struttura dell' erpeta deparcente; no darrono il sunto.

lius donne a 37 anni aves perdato suo padre probabimento di tuberculi pelmennii o sua madro d'apoplonia, nè avea astecedenti de malatija esacerigas nella sus famiglia. Passò sons la famonflegas, se ne togli il markillo all' ottavo anno. Non chte mai segni di acrofala. Ad undici anni compagnano le regale, ma nonsi rendevano eantiquento periodiche prima de 15 anni. All'età di 17 anni, sei mesi prima d'ogni commercio sessuale, ebbe ad accorgress d'un tamoretto situato alla foccia cuterna del gran labbro sinistro, llopo pochi mesi questo tuntare fu reciso i ma in vice di catignario milio parti sane della pelle , e così di toglierio dalla sua baio , il chirurgo si contentó di tagliarne la parte che ultropussara il livello della pello. Questa operazione incompleta fu ripetuta tante solle, quante le segotazioni si riproducevano, ma non chite mai alcun risultamento. Per dicionette anni il tamore una fece altro che aggrandica lentamento , ne fu gran fatto irritato da frequenti commerci , o da tro egrari successiri. Bopo questo tempo intorno al primo temprecemparvers alizi molii, i quali avenue bulli una bese comuse, che a 1000 a poco guadigurea il peño, totta la puete esterna della volva, tutto il perioro , il distorno dell'abo , e la regione corrigea. Bona due ami uno stifficido siercoo, e quisti una engurrancos abbondovole, si stabilireno alla superline, e bisto motti punti niceraruni. più o meno profordimente, o i mferma elde a noffrire frependiamorragie, e la malattia cominció a spargere un possimo odore. Lo regule si argestarono: l'inferma si demogri ed indoboli: e soffei abituale diarres. La malattia locale non fu mai cede d'alcun dolore nè discinante nè di elcun'altra natura , ma l'ammalata sollei una sciatica dei lato simistro, che non tasciolla più fine alla fine. Il suo relocito fevenno patinto a giallasteo. Negli altimi meni si munifestarena i segni di malattia inhercolara ne polmoni: il pelso fu abitualmento accelerato. Il fegato oltrepassava i margini delle false coste: la maistita locale presentava una larga superficie ricoperta da tomori rossaulti, da parecchie alcerarioni, e da alcune fistole superficiali. Dezasto gli ultimi tempi della vita un'ercuione pullacca si manifestò nella bocca , e duranti gli ultimi tre giorni di sua vita , ebbe a soffrire una proumonia che ne necelero la merte.

All'autoppia farazo rizrenzia i inhercoli divirminati ne'dne polmeni, ed un' infirmazione inhercolare alla base del loba superiore dei polmone desire, ed alla base del loba inferiore una presentata il fogato grasso ed un peco accresciato di valume. Nen si riavenne alcun'altra lovicne, ad recezione di un'ulcerazione nell' intestino gracile. La segina ed il retto erana perfettamente seni.

Esporremo qualche altra particolarità en la struttura della mulattia principale.

Noi es fermiamo prima di ognistira cosa a considerare quel fatto che tolta la pello che ora la sede della malattia , la nessualestma parte del Jessote celtalace selle pello, sè quindi delle parti più profesde, come aponeurosi, superficio dei muscoli, cor, nen si è riavezula la minima alterazione. Adunque la sola pello per ben venti anni era stata la sode eschuiva delle malattira.

Socieme la differenza di struttura in ua gran numero di pueti fiversi non era che quantitativa, o son nariava che di grossezza, soi possizzo descriveria in un solo insieme nggiungendovi il minimo ed il massimo di estessione. Abbiamo studiato la struttura sopra tagli resticula ed orizzontali de pezzi freeria ed intatti, e de pezzi cotti nell'acqua bollento, e de pezzi macerati nell'acqua fotte settilissime, per questi avevamo di mira rendere con l'acido acetico più trisparcetti le fette i e finalmente per quelle non actionesso a verus processo di secta avevamo in vocuta di faro una prueva su totta la disamina instituita.

Or l'esame con la lente e con picceli ingendimenti microscepici facesa vedere su la superficie no'atti non tilcerati un' abbonderole rete vasculare: e con ingrandimenti maggiori, cioè di 500 diametri abbines petato consincerci che gli elementi che ricoprissato le

ulcerazioni non erano altro che il pus co'snoi globetti, o l'epidermide con le sue squame e le sue cellule.

Facendo alcuni tagli verticali si vido successivamente uno strato epidermeideo omogeneo, uno strato molto vascolaro, uno strato apidermeideo omogeneo, uno strato molto vascolaro, uno strato apidermeideo omogatato formante coporchio allo papillo, in arguito questo che si protungavano alla loco base in fibre orizzontali dermoidee, i cui strati profundi erano di parte in parte uniti al tessuto cellularo setto pello. Il colore degli strati epidermeidei e delle papille era di un giallo chiaso, quello del derma di un bianco oscuro.

La premione non su foce venir fuora alcuna sceta di liquido nè di succe. La doppizzza dello atrato epidermoideo variava da 1 a 3 millimetri , quella del derma da 5 millimetri a 2 centimetri o più.

Setto all'epidermide si scorgevano, tanto da poterie con la dissenione devadare, le papille coniche e leggiermente pusitate alla loro mitremità, formate da un tessulo fibroso, il quale conteneva una certa quantità di noccimpii fibro-plastici. Il derma finalmente neo mestrava so non se una trama di tessuto fibrillare. I tagli crizzontali mestravano benissimo il taglio delle papille e de'vasi, molli de'quali cramo contenuti in ogni papilla. In alcume preparazioni ci venno anche fatto di volece i condutti escrettei delle giandule sudoripare e sebocco.

In alcuna parte non fir possibile rinvenire nè all'occhio ando nè al microscopio gli clomenti caratteristici dello scirro e dell'encefalside.

In quanto alle cellulo epidermoldes ed allo fibre de' temeri, queste s' incontrano generalmente solo nella pello, notabilmente sumentate nella foro quantità.

Tutti gli elementi visibili ad sechio medo, alla lente, o al microscopio, non dunque gli stessi che nella pelle sana, ma molto ipertrolici, in gatto che questi elementi ne divengano in parta irreconoscibili per la loro grande vascularità e per lo processo ulcerativo.

X. Ostervazione. Erpete depastente della faccia comintente in una ipertrefia difficta a Inderesa: estirpazione parziale repitata più volte: guarigione.

Ho raccolta questa esservazione nella clinica del Dieffenbac, quando fai l'ultima volta in Berlino nell'inverso del 1865.

Una donna di 49 anni, cho fin datta una infinizia era spesso spesso andata soggetta a qualche malattia , nel di 8 dicembre 1845 estrò nella Ciuica di Berlino. Fra le malattie infantili , usea avato la perclattina, la roscita, il vatuolo, il quale le aven lasciato melli butten. A dedici anni chie un'ulcera su le parati del petto, che essu
altribo) ad una puninza d'ago, e che supporò per tre mesi. A
restan auno sofiri una risipola in su la faccia : el a 30 un'altra
su le parati tarazishe. Da 25 anni fino a 46 essa riferisce essere
stata sorpresa da frequenti accessioni asmatiche : a 45 anni ebbe
la febbe sifuidea : a 48 fa scepresa da paralisi del lato sinistro della
faccia arcempagnata da dipiopia, la quale durò anche dopo la sparizione della paralisia. Dai quindici ai 45 anni essa fu regularmente
mestruata, o sempre abbonde colmente i usa a principio fuento stentate le sue regole. A 24 anni andò a marito : cibe dicci figli, uno
dei quali morti di tisicherra polmonale , e gli altri vivono mercra.

La malattia che sofire alla faccia ha una data di ben 13 recsi.

La malattia che sofre alla faccia ha usa data di ben 13 recsi. Apparve da priscipio un piecolo tumoretto sotto all'occhio festro, si quale si estese dalla parte del naso, e l'ingergo per alcune settimane ne fu si grasce, che la narice dello stesso lato ne divenne quasi etturata. Ma il saso si sgoofo subito, e la malattia al contrario andò guadrguando le gota e la becca i in guisa che l'ingergo dificodendosi in molti punti, si limitò non per tanto in forma di tumori tuberesi, prioripalmente nei dinterni dell'occhie e della bocca, sella quale ostava alquanto la degiutizione. Questa malattia per altro son fu trenomamente doloresa i ma solamento arrecò una sonazione d'angustia e di tensione in quel lato della faccia, e qualche solta estandio dolori lanciaroti.

Le state generale della salute si mantenno sono, ma l'informa divenne sorda. La sua faccia si rece deforme, chè la muiattia no invase totta la parte destra, e principalmente il dinterno inferiore degli scebi, il late del nuos, la geta, ed il labbro superiore. Ma la maggior durezza s'assectiva nella gota, la qual prese il colorito resso violaceo, con superileie ineguale i ed il labbro superiore s'ingresso molto, e discesse a parte destra trate sporgente, che rese la bocca totta deformo. Al tatto s'asvertivano alcuni tumoretti toberosi nella regione sotto-orbitale, e nella superficio interna della faccia, esplorata della bocca.

Nel di 18 di dicembre il Dieffenbach revise per la prima volta un pezzo di questa vanta parte ipertrofica in tutta la langhezza del temore: il qual pezzo area più di 15 milimetri di tarphezza, a comprendova in alto il temora sotte-orbitale. Un'incisione fu disetta implesso il tato calerno del man, e l'altra cominciando da meggo all'orlo inferiore dell'orbito, la protangata fino all'aspeto della bocca. La pioga fu rienita con sei grandi apillo circondate da file di cotone, e con parecchi punti di antura amodata, fatta fra le spille. I due labtri della piaga furono per tal modo strettamente congiunti i l'emperegni si atagnò immediatamente i la gota fu coperta di filacciche ascintte e di compresso i il tatto fu manhenato in alto cun una fascia circolare.

L'esame avatomico del perro reciso presenta alla superficie del taglia un'epidermide generalmente ingressata, e sotto a questa una massa d'un giullo pullido, elastico, e como laedacea, infiltrata d'un liquido giallastro e trasparento. Tagliando delle fette sattili el omervandolo col mieroscepio, vi si riscontra una trama deesa di reticello , e fibre del deeme ipertrofico , e molto fibre elasticholi tenuto cellulare sotto-cutanco ocoar confaso con la faccia infesions del derma. Il sugo che inflitra questo tessuto palesa principalmonic elementi grassosi , o pochi neccipali , e corpi finiformi files-plantici. Al contrario il piccolo tumore della regione sotto-orbitale restiene pechinaime fibre bene avaluppate, ed in tutto elementi fibro-plastici. I nomercai vasi , che attraversano in tutte la direzioni questo tessuto giallo lardaceo, gli danco un aspetto marmorato. Nel perno estirpato si riscontrano molti tumoretti quasiancora nascesti, alcusi sibusti pella superficie interna della faccia, discernibili ascho prima dell'operazione: il lor volume varia fra quello d'un pisclie e quello di una socella : sepra un taglio recente presentano un colonto giallo amorto ed emogeneo, quasi simile alla materia tubercolore. Il microscopio giungo a scorpervi afeune fibre, ma come elemento essenziale il grasso finamente transiloso, non che aleune poccetto o vescichotte adiposo.

I muscoli della parte recita sono scalorati d'un colore giallo pallido i se mustrano il loro colorito rosso caratteristico, se non nella parti più profonde dal lato dell'angolo della hocca. La sostanza muscoloro è ancora considerevalmente scomata in quantità: e notto il microscopio non vi si rinviene se non un piccolosimo numero di fascetti musculari a fibre trasversali: la maggior porte di essi serba su la superficie o nell'interno alquanto tessuto adiposo con grandi rescichette. Le papille u la glandale della pelle non mostrano minima alterazione.

La reazione inflammatoria dopo l'operazione non fu molto viva.

Al terzo giorno già la maggior parta delle spillo veniva telta : e dopo qualtro di il rimarginamento di prima intenzione era tutto compiuto.

Painto un meso, il Dieffentach foce una seconda operazione nel segmente modo. Tutta la ricatrice corcondata da tessuti molto indureti fo compresa tra due ameioni in forqua d'ellesi, le quali recisero ancora tutto il remanerto delle pasti spertroficho, si diffesso che tuberoso, e furono profondate fino all'esso. Per evitar quindi che con la riunione avvenisse una troppo forte temione, furono tagliato le parti vicine coi motodo sotto cutango, e staccate in alto dalla especificio essen: e per tal quina la riunione potetto essero praticata nello streso medo che fa la prima volta. L'operazione in questa seconda volta fu molto più colorosa, perciecché raddo sopra parti più sano. Dopo penticata la sutura, si vide un emmasso di amogun nella cavità di penya formazione, consecutiva alla seziono sotto-cutanesa.

Per der riparo à questo inconseniento, il Dieffenbach punso la cartilegine del naso, a diede l' uscita al sugue effeso. Non avvenno emorragia secondaria. La cura dopo l'operazione în l'actiflogistica. Fes il termo el quarto di fureno telte le spillo: la rimaione avvenue parimente di prima intentione : o la deformità quasi intieramento dispurvo. Il tessoti ipertrefici erano stati quasi del tutto asportatio. Dopo olto giorni l'informa în liconnata in uno stato soddisfacentissimo.

Ottro allo particolarità istologiche, questa osservazione presenta un esempio del gran vaetaggio che può ricaversi nell'erpete deparcento da un ardito metodo chirurgico, cel quale si venga a portar via con ripetute operazioni un' estensione tonsiderevole di tessuti ingrossati.

XI. Osservazione. Struttura dell'erpete depascente della vulta secondo il Bolin.

Quest'importante nolizia ci vien comunicata del nustro amico Carlo Robin professoro aggiunto alla faccità di medicina di Parigi, e osi la riportiamo assai volentieri, perchè la particolare descrizione della struttura dell'espete depascrole è ascora molto incompleta nella scienza.

Queste descrizioni sono stata fatte sepra differenti pezzi sottenessi all'asservazione del fichio dal medice Hoguier. Colsi ha pointe esservare tre de'essi di cui seguirà l'assissi. Il quarto si riferisce od ma doena attaccata dall'espete depaseente ficita vulva, e che mori con ma malattia intercorrente. In quanto agli altri cuit, l'esame a cadata sopra piccoli pezzi di tamori sporgenti, ed alquanto pedicu

lati, il che ne ha permesto l'asportazione con un sel colpo di farlisce. In betti o quattor i casi assendo ma sola la atruttura , faremo una sela descrizione, che varrà per tetti.

La segerficio esteriore di questi temori è da parte in parte biracustra , ed in altri pueti d'un rosso vintaces. Al fatto essi son duri e resistenti. Mu la segime vi ha riscontrato i caratteri seguenti : la Superficie è friabile , fante a ridarsi is una potrere galleggiante eu l'acres per merro degl'alrumenti da senicos. Questa materia friabile portata sullo al microscopio non mustra altro che alcusa cellule epiteliale pavimentose, con tutti i carattéri di quelle dell'epidermide. I frammenti ton lacerati presentano una miciade di cellule paligoniche invibupato fra laro. Tutte questo cellulo sono scittimente gra-Bullose, ed offreco un mecciusto nel centro. La langhezza di questo cellule varia tea 0mm035 e 0mm086 : la largherra è di 0mm02 a Omn931 il asceigalo circolare è fi 0=005, a 0==008, I margini delle cellule ora sone più o meno rettifinei , era curvi , e tagliunzali : la loro forma è più o meno regularmente quadrata, o di parallelegramma, di pestagono, di esagono. Immediatamente sotto a questo settilo atrato epidermico traovasi già alquante tessuto fibroplastico mischiato ad alcuni groopi di cellule egiteliali,

Dopo d'aver completamente toito questo epitello, truevasi uno strato d'un tessuto buncastro, che stelde sotto al celtello, ed è elastico, e resistente La sua doppiezza varia tra 5 a 15 millimetri. Gli elementi di questo trasuto sono i seguenti: 1. le fibre fundormi: 2, le fibre del tessuto cellulare elastico: 3. gli ammassi delle cellula epiteliali. Questi differenti elementi sono contesti la guira da formare un tessuto resistente difficile a lacerare, come più sepra lo obbismo descritto. Essi aderiscono talmente fra loro, che rience difficile l'issoluti. Diremo alcure particolarità di ciascemo. Le fibre del tessuto cellulare ed clastico nen presentano nulla di particelare, se ne tegli questo fatto, che esse divergono tanto più abbondevell, questo più si allentanno dallo atrato epidermico, e si asvicinano al tessurio sano.

Le collule epiteliali sono disposte a grappi, e mischiste alle fibre fasiformi ed al Insento cellulare. In generale esse sono più piccole: hanno contorni più irregolari, noccinoli più pallidi di qualle che formano l'epidermide del tumoro. Talvolta anche il noccinole ha potato essere a pena distinto iscompletamente.

Fra questi ammassi di cellule epitellali nuotano di parte inperio alcune fibre fasiforzai, ora unlate, ora intrecciate in gruppi di sa-

81310 275

eia dimensione. Tulte queste fibre funformi pretentano il lero necciacio caratteristico, che varia fra la lueghezza di 0,mm068 ad 0,mm01; o fra la lurghezza di 0,mm065 a 0,mm066. Tali fibre sono regonfiate al livello del nocciaclo. Le loro estremità variano muito di torma e di langhezza; ora son coste, ora son lunghissime, sia da na solo lato sia sa entrambi i lati; or sono neute, ora otto-se, parimento o da un solo o da tutti o dise i lati. La loro lunghezza varia tra 0,mm015, a 0,mm016, e la loro larghezza tra 0,mm007 a 0,mm009. Del resto se ne erano più langhe e più corte. Alconi nocciusti fibro-plastici accompagnano le fibre, mu sono pochissimi. I contorni dello fibre e dei globetti suco in alcuni pallidimimi, e statibilitalmi con precisione in altri. Per le quali cose l'espete depascente della vulva è un tumoro misto fibro-plastico ed epiteliale.

Più profontamento il tresuto del tumore divien molle', rosco, vascolare, prà umido, più filamentoso. A pena vi si truovano alcuna cellule opticitali, ma pure ve ne sono. Vi sono parimenta alcuna fibre finiformi, più noccianti, ed il terrato cellularo predomina

resilto.

& IV. Sunto.

1. Le dermotosi si frequesti negli acrofolasi, non presentano alempo elemento no alcuna forma che possa riguardansi come specifica.

C. In generale som home nea tendence pronucciate al transda-

mento purulanto, all'ulcerarione, od all'ipertrolia.

 Rievenguesi negli informi tutti i passaggi intermedii tra la dormatite superficiale e la dormatite profonda, tra le oruzioni vescicolari e la oruzioni pustolore.

à. Il pre in queste malette non mostra milla di particolare rignando a moi globotti : le creste si comporgono da pus disseccato e da spidermide, il primo predomina nella impetigino, il secondo nell'eczema.

5. La tigna favora è di natura vegetabile, e men ha aleun eapporte diretto con le serofole : ma per lo controrio la dermatite trassdente del cuoto capellato, la fatsa tigna, à ma delle più frequenti dermatori.

6. Bove nella falsa tigna in veggano le eroste irregulari, le tilcirrazioni parimenti irregulari, e le pustole che si uniscono interamente con la pelle, la tigna facosa al contrario presenta come curattere speciale alcual corpi con superficie sunfari, in forma di callectto, l'una superiore e depressa, l'altra inferiore e perfettamente lucia, inchiedata in un cavo rotondo della pello senza alcuna adecezza. Il funghi del favo sono in qualunque tempo del tero avileppo faciti ad esocietarsi.

T. La tigna favesa spesso s' accompagna con un' inflammazione trasudante secondaria più o mono estesa , il che può rendere difficile la diagnosi. La presenza o l'assenza de' fenghi del favo, sempre facile a riconsseersi quando non a' osserva alla carlona , può legliera butt' i dubbi in questi casi.

 Le erraioni della faccia sono più tenaci negli scrofolosi che nei fascialli d'una tsucca salato, anzi ne primi è anche mutto frequento l'impetigise delle mariel.

9. L'erpete depascente, o lupus, o estiomene, o serviola estanca, che dir si veglia, è per sus natura un'infiammazione drecica molto circoscritta, con tendenza all'ipertrofia, ed all'ulcerazione, o pure all'una ed all'altra insierae.

10. Si possono distinguere tre specie d'erpete deparecnte: la prima superficiale ufccosso: la seconda corresiva nella profesditi: la terra essenzialmente ipertrofica, la qual siede ora in su la superficie, ora negli strati più profesdi del dorma, e si combine con le due procedenti forme.

15. La forma dell'erpete depareente dipende in parte da ila sede che eccupa: è ulcerosa e resicchiante quando alberga su gli atrati sottili di tessuto; è pinttono ipertrefica quando si sullappa in parti molto provvedute di tessuto cellulare e di vasi. Quando questa malattia lascia ciustrici molli, sporgenti, o vascolari, è sempre da temera la recidiva.

12. Abbiamo incontrato dermatosi mello più apusso negli scrofaloti, i quali non presentavano alcuna complicazione tubercolare a che in quelli che avenne la tubercolosi giandulare.

 Le dermatosi degli acrofolosi spesse vasno intieme con altra forme di acrofolo, como le oftalmie, le ulcere, gli ascessi, le malattie articolari, le malattie delle ossa.

19. Queste complicazioni sono più spesso semplici, più raramenta dospie e triple, è per sola soccazione quadruple.

15. Secondo i nostri sunti statistici le femmine son più disposte alle dormatosi serofolose. Tra ninque e quindici anni si caserrano più frequentemente. La tero durata ha la lunghezza prepria di tutte le serofole in generale.

\$UNTO \$77

16. Il propostico di questo malattia è huono, ma nel senso cho esse non motiono mai la vita in pericolo; anzi si è sembrato vedera che le serofolo accompagnate con cruzioni prendessero un corso melto più benigno.

47. Lo malattie del cuolo capelluto sono in generale ostinate, ma pure molto muno dell'espete depascente.

18. Nella cura della dermatosi degli serofolosi bisogna prima di ogni altra cosa attendore se v ha o pur no l'oppurtunità di guerirle.

10. Non havvi specifico contro gli erpeti, e neppure contro le scrofole, e quindi non se ne può essere contro gli erpeti accefolosi.

20. Tra i rimedit attivi muti contro queste malattio, bisogna aver mandra diligonza por mare i mercuriali e le preparationi arsenicali, quoti perchè non apportino la salivazione, queste perchè non producano l'avvelenamento.

21. Tra i molti rimedii interni proposti nella cura generale degli erpeti, siono soli sieno negli acrofolosi, la maggier parte gade una fama unurpata. Tra i rimedii veramento utili annoveriamo i salfarei, gli acidi, gli accessitali. I primi con buoni priocipalmente ne' fanciulli affetti da dermatori un la testa i i accondi ricocono utili negli erpeti ribelli accompagnati da vivi pruriti, e da transdamento abbonderolo. L' arverico ha buoni risultamenti nelle dermatori ostinatusimo; la quali hanno fatto recistenza agli altri rimedii: ma bisagna persuadersi che esso ricoce più volte nano che gioverole.

22. I rimedi vegetabili non hanno un potere molto corte centro gli cepeti. La salsapariglia, i legni endoriferi, la dalcamera, non mi hanno mostrato mai d'apportace una guerigione reale, e neppure un miglioramento incontrastabilo. La viola tricolore è un buon condunate nella cura della dermatite con trasudamento, e recente, della
testa e della faccia de' fanciali. La tiesta di Zittmann è moltovantata in Alemagna contro gli erpeti ribelli degli acrefolosi. L'olto
di fegato di meriurzo è buono contro le complicazioni, ma non ha alcan pelere specifico su la forma cutamea della acrefola.

23. La cura derivativa non à certo da disprezzase , ed i purgativi adoperati con discernimento , possono essero utilissimi amiliarii, principalmente se gli espeti fossero accompagnati de un abbondivole trasadimento. Fea i diaretici la tintura di cantarati conta p'in porteguni. Gli asutorii , principalmente i vencicanti , faranno da derivativi , quando vi sarà un'abbondevolo supportazione, o quando la sobitanza sparizione d' un espeto avento apportato l'aggravamento delle altre forme di accodole. In quanto a' narcotto, surà alle velle accessario il ricorrecvi per i vivi pruziti che apportuno il insterno. Finalmente gli antiflogistici divengono solarmente necessarii contro le congestioni locali , o lo inflammazioni intercorrenti,

24. Sarà talvolta indispensabile ricerrore nella cura locale o alle assignisurgho od alle acarificazioni con le coppe nelle atministre congliantare di cui pur ora abbiamo facto menzione: l'applicazione ripetata più volte delle coppe scarificate contituince eriandio un buon mezro contro i forti prusiti degli repeti ribelli, accompagnati da ingrossamento delle polic con incresponento e trastidazione abstissie-

25. Gli ammoltienti sono da adoperare negli espeti fische questi presentano uno atato atb-acato, e totte le volte che uno stato esonico da luego ad un' macerbanieno momentanea. Lo decamini di crito ammolticoti, le frimeni olioso o cerate, biotano in simili casi,

26. I refrigeranti, e principalmente l'uso metodico dell'acqua fresta, sia semplice sia mescolata coi sotto-acetata di piombe liquido, confiluiscone un mesza utile, e per avventera troppo negletto nella cura locale degli erseti.

97. Gli alternati narcatiri, de' quali soco più usati il tribreco', la marella, la delcarmera, la Selladona, cec. son mi sono nella corra locale aembrati più officato di quel che sieno come rimedo procrafi.

28. Gli alteranti eccitanti itanso una grandesima parte no la cuent locale di tutta le dermatori. I corbonati alratini matti in sobernoc, in permate, o in polyvro, convengono principalmente nelle malattico subacute, ed in quelle che sono eccompagnate da una grande itritabilità su la pelle. I solferi alcaine, i quali hanno un petere tale da non esser messo in duthio, hanno principalmente una virul salunfera su le forme pustelluse, curse pure supra alcum forme squamose, purchè la malattia si traorii un poco lintuna dal periodo sub-anata. Il solfe precipitate sospeno uniffacqua è una tavanda mello busca in alcune specie d'arpett fiella fincta, esso opera principalmente per via delle sun particonio, che si depongono su la superficie mierura. Il solfe succe particonio, che si depongono su la superficie mierura. Il secca sia in suspezanone di rimetio estto forma di polvere sia per sia secca sia in suspezanone rell'acqua, è un mezzo ca sperimentare nella cura degli capati. Finalmente il sodaro di antio è il più ultivo fra i lopici sofferent.

29. Fre i rimedii metallici quelli che hanno più potere si le arristate creniche della pelle comi i necressitii, a volor sestrappra il less uno solomente contro le revejoni sifintiche angebbe un arrore. L'organete mapaletane, sia sele un mescotate all'estratia di beliciona, è allie mel quarma cronico del trenco e delle membra con

sixto 279

isgrossamento della pelle e vivo prurito: e talvolta abbiam moscolata con esso la polyere di radice d'elleboro. Il protocloruro ammonincale di mercurio; non meno cho il calassolano; rescono stili nella dormitite travadante non troppo invecchiata: quest'ultituo, corre lo atesso sollimato; conviene ascora nelle malattie papulose: l'ossido resso di mercurio conviene nelle nicere espetiche apperficiali: il citrato di mercurio è finalmente il più attivo di talta a mercuriali contro gli espeti ribelli.

20. Il borace è il meno altivo di tutti gli alteratti astringenti , e vicu principalmente adoperato contro le malattio della faccia. I suli di piembo hanno il vantaggio d'essero ben trilerati, quand'anche vi fosse un'infiammazione seb-aceta, L'essido di arcea è un bosse esiocante quando vi ha trasculazione purulcuta , la quale sea difficile a detergere. I suli di rame sono sinti raccomandati millo malattio del cuaio capelloto. Fra gli acidi l'enquento recorrante i il qual contiene l'acide nitrico), e l'acide acesteo, meritano tutta l'altennose. Fra gli astringenti vegetabili il tannino parrelèse potere avere un uso più rag mevolo.

31. I bagai sono indispensabili nella cara delle orazioni croniche. Quendo v'ha uno stato sub-ocato o una grando irritabilità della pello, i bagai che più cenvengono sono i gelatinosi o amilicei, gli efestivati, i termali o pera minerali. I bagai soffurei son molto più irritanti, e truovana principalmente il loro uno nella dermatite soppurativa, nua mono che in alcune forme squarente. Le seque termati soffurei naturali sono più utili e meglio tellerate de'togni sulfanti artefatti. Fra te acque minerali saline, quelle di Loii he in Svintora meritano il primo posto. I bagai salini e indurati operana pinticato su la ragiane accolatora. I bagai salini e indurati operana pinticato su la ragiane accolatora. I bagai di mare sono parimente utilissimi del immegliare la persona in generalo, ma con hinno alcun potera sponale ben provino su le malattie della pello. L'edropatia finalmente è ateta spesso lotata in questi utilimi tempi.

24. Nella cura della tigna tisogas prima d' egni altrà cura ben pulire la testa. Gli ammollisati ed i curpi grassi l'aroa cadoro le cruste. In quanto a' fueghi del favo, val meglio enuclearis. La pasta d'ipossitito di calco, è di poù proste mezzo per liberar la torta dalle creste, da' funghi, e da' capelli.

13. Il herrotto, il quale è il un uso incerto e d' un polere trappo seperficiale, non è un messo tento crudele questo ei e arctute. Il mesode de fratelli Muhon è una delle meglion cure centre la tigne. han salamento per lo mo intrinseco valore, ma per lo mode intelligento e persenerante cho costero languac mell'applicanto. I ninedii solforco, i mercarento, i sali di ramo, il tatucco, l'elleboro, ed altri tali, senso atrii consigliati contro in tigna. La stessa abbondarea di caso la fede della dellicoltà di guarire questa maiattio.

The La miglior cura contro l'espete depascente cantiste nell'uso de cauntici. In quello sespeggiante con ulcorazione superficiale l'unguenta di precipitato romo è molto salatifero. Molti caustici sono stati proposti, ma nella pestica non si ha insegno che d'un piecolo numero di mai. La pasta di Vienna, quella di cleruro di mico, e fra le preparazioni assenscati le paste di Dupaytren o di Maner, proceso mieramente adempice a butte le indicazioni.

35. La recisione è utile nelle malaitie circoscritie e non iroppo estess. Combinain con l'uso de caretini, essa continue un meledo escrétente. La chirurgia autophistica finalmente, come morsa fascia d'Achitle, poò ripurare le perdite o le deformità prodotte dalla chirurgia medetima.

CAPITOLO III.

DELLE MALATTIE TURENCOLARI E SCHOPDIORE DEL TRANSIO CELLU-LARE SUFTO PELLE: REGLE ASCESSI , LECERE, E POSTOLE PRILE RESPONDE

Se per le glaudulo linfatiene può esservi talvolta qualche dubbio ou la presenza d'una matattia telerriciare, e se può conficultent con questa un semplice ingorgo inflammatorio o tiertrofico : per lo tessato cellulare sotto pello, sella maggior parte dei casi, non può aver laces lo stesso dubbio ne la medissima confesione, posché la questo i tubercoli son racissimi a deputitarsi. Il Louis nella sua opera classica s-pra i tubercoli non no ha fatto neppuro menzione. Il Guerant ed il Bandelorgue, nelle lore opere su la serofole non diceno nemmeno una parola di materia fulgerolare, rimenuta nel tossato collulare sotta pella. Per parte nostra due soli cisi di si sono offerti, se' quali a prima vista pareva che si trattane proprio di tubercali sotto cutanoi. Ma in imo un più difigente esame secompagnate dalla asservazione microscopica, si chisei che si trattasse regamente di pui concreto : e nell'altre erasi per verità la motoria inhercolare, ma son era ben chiero se questa peacesiste dal teamsto ecilulare wesse, evvero dall'asso. Ecco in brese questo

felle. M. V. su i 20 anni , di famiglia ore parecchi eran periti di malailia tubercolare, ora egli siesso d'una gracile tessitura, Secas aver mai avvertito segni ben manifesti di una malattia tubercolare. ebbe non per tanto più volto una tesse prolungata, la quale richiese un viaggio in Italia. Da alcuni mesi avea sofferto successivamento uo' angina ulcerora, una faringito sub-acuta, una malattia alla porto inferiore fella gamba sinistra. Un'accurata diarmina foce diagnosticare the quests mainthly consistence in un consideratele incorpa del periostio, in tutto il terso inferiore del perone, con un ascesso profescissimo, il quale presentava una figituazione cacura, ed un conflore esterno ne'legamenti al punto corrispondente della pello. Verso il finir di marco 1848 in vi operai una profonda incisione , la quale diode ascimento ad un pus sieroso, che conteseva alousi grumetti giallastri ed alcune masse raporese mescelate a molto sangue, forte perché lo aveva aperta qualche vena pore voluminosa della gamha. Uno stuello introdotto nello labbra della ferita potetto ponsteuro profondamente : l'incorgo e la temiene constrono, ma nel giorno sporesso quasi non venne fuora più pus. Ma io continuiva ad avesetire um flutinazione prolonda ed comes sul tato interno dell'antico ascesso, e trotal lavano di pervenirvi con la sonda. Fin da allora amunicial all'informo che a lato al primo eravi na secondo ascesso, a che bisognava tenere aperta l'incisione il più possihile, affinché questo secondo ascesso avesse potato avotarsi per la medesima apertura del primo ce raccomandai quindi all'informache in ogni medicatara avesso premeto sopra i dinterni dell'incisiona. E per verità nel di 16 aprilo venso fuora per questa medesima aportura una massa molto compatta , d'un giallo rosco , a del volume d'un faziacietto. Promendo su tutto il contorno, no usciun'altra quantità, il cui volume, tott'insieme presa, petera valutare quanto un'uneo di celembo.

La fluttumicos che le avesa aucora verificata nel giorno prime era spurita, e per la prima volta le potetti avvertire col tatto i tendini de'muscoli della gamba. L'esame ad occhio nado non mi permetteva di docidere se si trattame di fibrius compatta, seguito di una antica effusione muguigna, o di materia tubercolore infiltrata da sieresità sanguigna: ne leci quindi l'esame microscopico il quale mi dimestre che si trattasse cominamente di materia tubercolore infiltrata d'un siere sanguigno, ma provveduta de' corpiccisoli caratteristici.

L'ammalate fu noievelmente sellevate : petette camminare facil

meste fin dal giorno apprasso , ed al presente si truava completa-

Quanta materia tripercolare adanque percebbe eito fosse originala disettamente nel tessoro cellulare entre palle : ma non à possible cosa il decidere so mai averse avuto longo piattosto un telercolo cistico del periodio o della apparticio dell'esso.

Che che se forre , i transcoli , i sparii son tanto frequesti uni tessorio cellulare sotto mucore , sono al contrario rivistimi nel tessuto cellulare sotto eutaneo, principalmente quando si usa massima attenuicose a non prendere per tali i taberpoli contoutri in alcuna ciandale liafatiche superficialusime.

E conversemento le scrafele, le quali in generale prediligono le parti superficiali del corpo, si localizzano spento sia ne'più profondi siculi della pella, sia nel insento cellulare sotto quella. Den dinaminereme alcuse delle principali forme sotto le quali s'incontra-un questi ascessi, ulcere, e distele degli scrofolosi independenti al tempo siesso da una malattia glandulare e da una malattia del siespona sesso.

1. Se gli ascessi puramente flammassosi e austi con sono per mulla frequenti negli scoolelasi , v' ha non per toalo una forma di sucessi, che a quelli s'avvicina moltinimo per varii caratteri. Tal forma è presa dagli accessi che albregano negli atrati più profendi: " del derma o lo strato più superficiale del tesanto cellulare. Buesti ascessi cominciana con un rossore assai carico , che lin dal princuio meina al stoletto , con una tensione mediocro, e con un gonfore informe inforce, source mella durenza. Se concessa alquanto caloce e doloro, ed una state fetbrile ; satritamento si vileva la fiuttingione: e sporge in su la superficie del derms un tamore di color rossu violaceo. Outodo s'aprono questi nacessi dermoidei, no sien feora un pus melto denss, di un migliore aspetto di quello che ordinariamente ha tanco negli serobiosi. Se già tutta l'aucetto e l'insieme della costituzione può fare riconescero il carattere emplotote di queste collegioni puralente: il for corse ulteriore nani lascerà più alcun dabbin su la loro vera natura. Patta l'apertura, e executo il pur, tallà la porgissio del tegamonti che è d'un recso carico si stacca immediatamente: l'aportura s'aggressimo: o per tal modo va a poco a paro formantisa un' meera dornatica perchéona, i cui margini sono irregalari e atacenti di color romo violetto, o I fondo è di calor gallo vordestro, abitualmente repetto di transfazioni membrance diverse, della materia ciella opero e grumora che sta nel fondo delle ulcere tuberculari : ma la cietosferenza che in queste è molto dura , non è parimente tale nglie ulcere veramente aerofelose. Questi soccasi e queste ulcere si distingueno da quelle di una catura puramento fierminonose, por la loro ostinazione, e per la loro lunga persistenza nello state ulcere-so : ma per lo contrario in un ascesse paramente inflammatorio , svetata una volta la prima raccotta purulenta, la supperazione diminaisco, divien più sierosa, e tosto le pareti dell'assesso al ricontinuosco, e volumo al rimarginamento.

2. Gli ascessi che più spesso iscontransi negli serodolosi son quelli che vanno sello il nome di ameni freddi, perciocche veggeni formar lentamente e senza aumento di temporatura su la superficio ; o probabilmente cost fatto carattero di guesti ascessi ha fatto avoro alle scrolele il some di umori freddi. Abbiam pure cca esiminato gli ascassi degli strati profesdi del derma : i quali benche molte velte si avvicinassero ad un corse acuto , e presentassero un colorviolaceo ed un sembiante paramente inflammatorio; pore assumono questo procedimento indaleste caratteristico decil ascessi freddi. Ma i più frequenti ascessi negli serofolosi si formano sotto la velle, ed anche alle velle suite le reoneurou ; o per le più allora. efficierni non avvortono la loro formazione, arai non si necorgono so non dopo qualche tempo che queste collegioni purulente formisso un turnore. La flutturaiene, la quale é chiarissima quando questi tumori sono setto-cutansi e meno chiara quanda son setto-apensapotici , potrà chiarire la natura di essi.

La formazione lenta degli ascessi freddi sotto-cutanos ha per effettis di favorire su le laro inferno pareti la formazione di una specie di membrana piogenica, la quale isola, per moi di dire, l'ascesso da tutte le purti circostanti , e spiega como la innocutta di questo possa spesso protrarsi per molto tempo. Questa membrana piagonica non è per vero se non se la parle fibrinosa dei trasudamento, la quale viene ad essere depositata su i vasi, che il hanno segregata; a ricore alcuni archi vascolari di suova formazione proven enti digli antichi vasi, e quindi subisce il così delto processo di organizzazione. Ed ecco come questi ascessi divengeno per così dire cistici. In quanto al pus, gli ascessi freddi hanno alcune partimitarità che lia pregio dell'opera qui notare , e che del resto non seno aleggite a sutti banci osservatori. Esso ordinariamento è tenuce, sicusso, poco calorato, con concenzioni rappresso, le quali presentano la consistenza di una gelatica, ma non pecanolaro alcuna friabilità. Talvelta , quando questi mecani

son durati per molto tempo, il pus si rapprende, e diviene grunoto; tale altra volta avviene in esso qualche cora di simile alla cosquitzione del sangue, cioè che i globotti si separano dal siero. Abbiam potato tzoto più obiaramente accertarei di questo fenomeno, le quanto che nelle nostre ricorche su l'infesione purulenta del sangue, parecchie volte abbiam separato per filtro il siero ed i globotti del pus per inicitarii separatamente nel torrente della circolazione degli animali. La separazione del siero e de' globotti del pus la questi casi di ascessi freddi è alle velte tale, che siamo stati per credere che avessimo, aprondo uno di questi ascessi, aperta veramente una cisti i perciocche a prima vista vedemme uscime facea un limpido siero, ma tosto avenno a convincerci di trattarsi in tutto e per tutto di un ascesso : de che premendo un poco, na vedemmo uscire alcuni grumi composti di globetti purulenti.

Osservando al microscopio il pus degli asconi freddi rinvengonti globetti del pus con i lore caratteri ordinarii , solumente alterali come sompre, quando laso dimorato per molto tempo in una cavità chiusa. I globetti vi asso più rari che nel pus flemmonoso. In quanto alla masso rapprese, case si compengono essessialmente di fibrina congulata, la qual racchinde alcuni globetti purelesti. Questo pus si distingua dal pus della flemmono ordinaria, in quanto che questiultimo è più desso, più giallo, volgente al verdantro, e di una buona comistenza cremoso. Esso differisce ancera dal pus dalle glandelle tubercolari in quanto che anche questo è abitualmento più demo, e che vi s'incontrana alcuni perzi comistenti, caseoni, e friabili, i quali anno compasti di materia tubercolare. Non salamente col microscopio, ma anche ad occhio nudo si pessono distinguere questi pezzi caseosi dalle masso molli e rapprese, che son contenute degli asconi paramente norofolosi.

3. Abbiamo vedato più sopra che gli ascassi superficiali degli accossi si trasformano facilmento in uferre; ma per lo contrario gli ascessi più profondi hanno piuttosto una tendenza, o che si a-prano cel ferro o con i caustici e apentamenmente da foro stessi, a trasformarsi in fistole, le quali abitualmente forniscono una supparazione più o meno abbendorole, o la cui esterna apartura può talvella ingrandirsi tanto da costituire un'nicera, che per lo più remana piecola, a corrispendo al distacco più o meno estano della pello e de'essati setteotanti. Il lavorio d'organizzazione della pareti interno degli ascessi freddi fa sì che essi trasformati in fistolo, ed abbandonati a so stessi, abbiano pora tendenza al rimarginarsi. Queste ul-

care fistolose possono anche mentire l'aspetto delle fistole provincniesti da cario : imperocché quando saremo a dover partare di questo vedremo che nou sempre è possibile arrivare con la scoda alle ossa ammelate, anche quando gli ascessi e la fistote corrispondona ad una lesione del tessuto osseo. Quando questi niccial o fistolocitrovanni in vicioanna dello articolarico), l'essenza degli altri sintema d'un' artropatia può dimostrare che si tratti di mereni Mopatici : ma la diagnosi non riesco più tanto facile quando essi erggono su la continuità delle com lenghe : perciecche queste passono essere cariato senza presentaro alcun ingorgo, o neppure vivi deleri ; ed in questo caso gli ascessi possono apriesi al di faori per via di fistole fasto sinnose da non purmettere alla senda di penetrare fina al fondo dell'alterazione morbosa. Finalmento è da esservare come negli serofolosi le uficece apparentemente samplici pessono dipendere da una lesione più grave. Lo scottamento , la largheura della superficie malata, la posizione all'entanata dal punto di portenza della malattia, son tutte ragioni che possono far credere che si tratti di un'alcera semplice consecutiva di un ascesso freddo , laddose per verità v'ha una ampurazione dependente da un ascesso per concestione. Quale che sia il punto di partenza delle ulcere scrofolose , esso possono per le cattire candizioni igieniche negli copedali, o talvolta ancera in merro alle più favorevoli condizioni, direnire il punto di partenza di un'alterazione eccessivamente grave i cicè la inferione serefolosa, che noi abbiamo aveta secasione di coscryare parecchie volte , o che è stata ottimamente descritta dal Guerrant padre. Nen supremmo meglio compiere quel che ci resta a dice su l'aspetto delle ulcere screfolose, e su questa infezione di una speciale natura, se non riproducendo il sunto della lunga esperienza di questo celebre pratico su questa materia. Ci duole soltanto che la distingiane tra la tilicera accofolosa a la alcera tubercolari pos vi ala precisamento stabilita , e che l'autore non abbia separato gli ascessi e le ulcare essenziali degli scrofolosi da quello di un valoro solamente secondario e sistematico. Ecco il passo,

» La ulcere serofoloso tengono dietro sia ad ascessi serofolosi, sia ad adeniti scrofolose, sia ad artriti periestiti ed osteiti, cho terminaso nella suppurazione e nella cario. Ma qualo che sia la diforeste origine di queste ulcere , le quali altre non sono che un ultimo grado della malattia scrofolosa , esse assumono sempre alcuni caratteri particolari o precisi , da non poter veniro ad essere resfuse ne con le sifiitiche ne con le scrobatiche, alle quali si avvicinano per melti riguardi.

» Le ulcera serofolose più o meno profonde non sono per lo più tagliato a picco come le siffitiche: i lere margiel sono scollati, sottific, retondi, irregolari. Il toro fondo è ineguale, bernoccolaro, fungoso, grigiastro, apesso annieso, e s'apre talvolta per dare usolta a poezioni di materia tabercolare rammellita.

n Il corso di queste ulcera scrofolose offre veramente un aspetis tutto particolare : esse suppurano per moltissimo tempo , spesso per mesi, e talvelta per anni ; ma in un periodo al lungo mitano frequentemento di forma nel loro fondo e pelloro contorni. Cuesta trasformacione, la quale è molto frequento, dipende dalla tendenza cho hanno lo ulcoro scrofoloso di rimarginarsi parzialmente su i margini, in quella gaisa che avvime nelle braciature profende. In modo chis si vezzono alcune prominenze formate da teourie cellulare, lo quali sorgono su i margini di queste nicere , e fueniscono beiglie a lamine: o mentro questo s'insoltrano con rapido corso verso il ri-marginamento, danno origine a soni fistologi, ed le altri punti si formano conicoli , w pure l' ulcera suppura abbondevolmente affo acoperto. Teli alire volte quando l'ulcera si restringo rapidamento, e presie usa forma loggitudinale . Il che pon è raro ad avveniro au le porti laterali del colla, per lo farile avvicigamento delle estrematà dell'ulorra in conseguenza dell'inclimpione del collo, spisso succede che alcusi pezzi di pelle, in parte rimarginati, si sollevino, e si presentino in guisa di croste o di veggiazioni al di scora della primitiva superficio dell'ulcera. Fimilmente la altri casi i margini dell'ulcera sono ravvolti come pell, ed aderiscono al fondo della ciestrice. Da questa disposizione al rimargiamento parriale, tutta peopria delle ulcore scrololore, dipendo che queste sieno scenpre più o meso disegnali è deformi, se non si prendano le maggiori proeaution) per ovviere a cost fatts inconvenienti.

a il corso di queste ulcore è in generale irregolarissimo : nel momento che si aspetta giungoto al punto di un completo rimarginamento, ad un tratto si rimorano gli accidenti, la ciratrico ratroccide,
a'ulcera, s'aggrandeno di stuoro, e soura alcuna nota cagiona. Spesso
negli ospedali questo carse estrogrado è prodotto da una matattia
vicanosima e le congrena d'ospedale, e che nomeromo inferiora arrifalora. Questa melattia si sviluppa sottanto nelle sale dove como nuecolti molti infermi; una non l'ho mai incontrata nelle case particotari. Infinisseo per lo più noi meni d'ottobre e di novembre fino si
meso di aprile, e principalmente nelle temperature unide e fredde.
Si ossegna molto più naramente in ustà o in autumo, ma soi l'ab-

Name pere incontrata in quante due stugioni , henché in generale esse siene più favorovoli agli empfeteni.

se Esta aen aembra ne punto ne poco dependere dal maggiore o minora ingombro dello sale i imperacebò i letti degli scrofolosi nell'ospedale de l'ambini in Erancia nono quant contratomente tatti pittati ingarabri. E neppuro i abbiam riconosciata menoramento acostogica: concionatabò rasamente il reggano più di uno o due gasi d'inferimo aconfolosa ad un tempo in una stessa sala, e quando questi infermi son gueriti passano per la più molti mesi prima di omorvatne altri.

a Questa malattia principalmente s'avventa su le ulcere fistolose, le quali comunicano con artatti, con estriti, o con carie delle essat una essa si butta anciera su le nicere superficiali , che non seno in relazione con malattie delle articolazioni e delle essa.

w L'inferiore accololosa ha quasi sempre cominciamente da alcum sintomi gastro-intentincii , da anoremia , da diarrea , da selo , da febbre. Questi sistemi generali per la più vanno del pari col dalore; o'l extore della superficie dell'ulcora, che divien le alberge della in-Septions. Speans i defeni sono eccessivamente acuti: e que miseri fancialli che son presi da questo morbo sono affatto privi di secno. e spesso ne levano grida giorno o notto. La superficie olografa rapidemento a oriente : se la cicatrice era molto insoltrata, si compe . ed è sostituita da una menya alceratricce., la quale nel corso di un sol giorno o di una gola mitte si estende talvelta di parecchi cestimetri. La superficie di queste larghe ultere lescia sgorgare il cangue, il qual si rapprende su la superficie dell' nicera motes ma. Quando si stattano questi grund, si osserva che questa specie di nicerazione l'agidenica non ha invaso selamiente la pelle , ma ancrea il tessuto cellulare sotto cutanco, il quale è preso dalla inferiene. Quando l'emerregia capillare è stagnata , il foode di quest'ulcera ordinarismente è coperto da bettom incrostati di un pus demo e grigiastro, ma lo non vi ha riavenuta giammai la vera coleana. Una suppurazione fetida icorosa surgumolenta apporta la cadota di quasi totto il tessuto celiplare circustanto, e talvolta anche trapassa i muscoli o lo stesse sponegrosi ; il fetoro cho esala da questa superficie ulcerata è immensamente dispustoso, ma non semiglia per nulla a quello della canerona. In capo ad alquanti giorni , otto o diori al più, ordinarismente cessano questi formidabili accidenti : e l'ulcara si limita: il suo fondo si deterga : si sviluppano alcuni bottonicarnosi i e talvelta si avanza cost rapidamento il rimarginamento, como

rapidamente era cerso al principio della malattia il suo aggrandio mento: finalmento il ulcora si restringe in una superficio men varia di quella stonaa che procedentamente aveva avuta. Quando l'inferieno serofolosa con invado più membra, e quando non comunica con malattia articolare, essa ordinariamente non addata conseguenza fanesta. Terminata una volta la inferione, la malattia acrofolosa ripeendo il suo corso: una quando la malattia si riproduce più volta nel corso dell'anno, il che pure talvelta si esserva, o quando mua invade un'articolazione già molto inferma, o finalmente quando si dilata su porecchi organi ad un tempo, in generale apportar acola gravimime conteguenze, ed accelera più o meno rapidamente il corso della malattia arrofolosa, la quale va a finire con la morte [1], a

Ora farerso ramegna de risultamenti statistici di 140 osservazioni

di ascessi e di ulcere scrofolose.

Nelle nostre note abbiam separato i casi di ascessi senza ulcere, e di tricere senta ascessi , e quelli ne' quali le tricere e gli ascessi stanzo ad un tempo.

No abbiam estato la presenza 150 volte presso gli ecrofolosi con complicazione tubercolare : su questo numero 77 sen maschi, e 63 sono femmine , la qual differenza non à tanto notevole che se ne possa trarpe qualcho conclusione.

La gran maggioranta de casi cado sepra individui no quali lescrofolo non avenzo alcuna complicacione tubercolare. Su i 140 casi, 17 individui erano tubercolosi. 9 maschi ed 8 formina.

Ecco il quadro sinottico.

Screfula			Scrofole & tabercoli				Totals				
Muschi.	6	8	110		22		. 1				77
Penetice.	5	2				***	. 8	**		***	63
	11	3		4			17		-	3	43

Abbiem notato ne' den quinti de' casi soli ascessi seaza ulcere o senze fistale, in tutto \$3 volto. Gli ascessi everano molto più raramento la loro sede sul trosco su la testa e sul collo, che non su
le membra superiori ed inferiori : o per verità di 5t individut, selli
27, cicò cieca la metà, erano in questa estegoria. Mase ponismo
a calcolo che 18 individui avento ascessi multiplici su directa esgiaci dei trusco e delle membra ad un tempo, vedremo cha soli 8
rimangono per la testa pel collo e pel tronco. Bal che chiaramente

⁽t) Dialonario di medicion. Articulo Strufole.

risulta che la regioni, che per la più son sodo degl'ingorghi g'andulari tubercolari superficiali , son quelle medesimo appranta in cui di rado albergano gli ascessi scrofolesi. È ciò è una nuova regiono per non confondera quelle duo informità in una atessa o sola categoria.

Gli ancessi pastano spesso allo stato d'inkerazione, benche durino

talvolta per lunghissimo tempo seues aprirai al di fuori.

I casi d' nicero senza ascessi , dappoiché sarchbe un gravo exrore il arodero che quante volte Vabbiano sicere esser si debbino necessarismente gli asossii, si sono presentati in numero di 60 su i 140 cmi, cioè 3/7. Un terzo sedeva in un cullo , la faccia , e la tests. Per questi casi africque la sola tede del mule con chiaritetibe per mills l'asservatore, come artiene per gli mecessi serololosi ; ma richiamando alla mente tutti gli altri caratteri suedotti , si ginegera cedinariamente ad una diagonsi precisa. Forse ad enta di tutta l'attenzione dell'asservatore, rimagrà un piccol numero di casi dubbi ; ma ció aon reca grave danno alla cora , e meno ancore alla patologia, non che s' principi neserali: imperacabè aci abbiam proposto per lo insunci che agginogendo a' casi di scrolele complicate de taborcoli , ed a quelli di taborcoli giandalesi esterni puri , tutti quelli delle postre note , che presentano ingorphi ed ulcero nelle regioni del collo , uvo è la sodo d'elegione de' taborcoli giandutari, rimune antora un gran numero di fatti ne quali le sgrofole nos harno menama complicacione co lubercoli.

Negli aliri due term de casi da uni osservati le nicere averano sede sul tronco, su la micnira, o su diverse regioni del corpo ad un tempo.

Finalmente se refgiamo uno aguardo na i 23 casi d' ulcere con ascessi, appena 3 ne incontrumo pel collo, 15 per le membra superiori ed inferiori, e 6 per le diserso regions del corpo ad un tempo.

Duoque l'osservazione in prande delle ulcere e degli ascessi su 140 individui, tra i quali 17 soltanto avenno complicazione tubercolare, ci mostra che biogna separare gli ascessi e le ulcere ecrofalore dalle ulcere tuberculari.

El quadro sinottico seguente porrà in chiaro queste diverse proporzioni. I casì di complicazione tutercolare sono seguali in parentali.

Analisi di 140 casi di ulcere e di ascessi negli scrafolosi can complicazione tubercolare, a senza.

1. Arceari.

Mad	4	Te.	meles	Totale
1. Alla testa a al cello 2	+		1 =	5
2. Alle membra coperiori 8	-) =	-
2 inferiori (1) 52	+	310		19
4. Alle frente	4			6
5, Meluplici (5) 13	-	120 1	. =	18
of manifestation and box to				10
				37
				19.30
2.	there	ú.		
4 100 min a 200 feets on 40	d	141 -		-
2. Alle teste e alle frecis (1) 12	- 30	(0) 1		21
2: Alle membre sepeziori. (1) 5	+	(1) 4		
3 Inferieri . (1) 8	+			14
4. Al trouds 2	- +	(1) 4	_	0
8. Multiplita 2	+	00 3	2 8	11
The second				-
				60
3. Aien	ni ek 1	derre.		
1 Al colle	4		-	
2 Alle membra superiori 1	+		=	3
2 infinieri 4	+		=	12
4. Mahiplici 2	+		-	7
3	-	- 5	2	6
	77	1	13	100
	2,5	- 10	-	3.00

Abbiam notato I età de 150 casi , ed abbiam trovato in generale poca diversità riguardo a' sonsi. E se primieramente esaminismo i fatti ne' quali le screfele hanno avuto fungo senza complicazione tubeccolare alcuna , troviamo poco più di 1;132 de'esai prima del 5 anni. La più grande frequenza s' incontra fra i 5 ed i 15 anni, cioù 7è su 123, il cho si avvicina quasi a 5;8. La differenza di proporzione tra I età di 5 e di 10 anni e quella di 10 a 15 è poco consideravole i in quella si son trovati 26 casi , ed in questa se ne sono trovati 38. Parrebbe che dopo i 15 anni le uferre o gli ascessi

degli scrofelosi tendessero alla gnarigione (1), ma l'influenza della pabertà non è poi tanto favorevole quanto alcuni autori varreldero far credero, perciocchè fra i 15 ed i 20 anni incontriamo ancora 16 casi, cioè più di 1,8, sale a dire una proporaione ancora maggiore di quella che incontriamo prima de' 5 anni. Faremo nuovamente osservare in questo luogo che è un errore tuttavia molto in credito quello di tener che la scrolola sia una malattia della infanzia. Riguardo alle nicere ed agli ascessi noi abbiamo ancora osservati 23 casi, il che fa più di 1,6, dopo de' 20 anni: su questo numero 18 se ne truorano tra 20 e 25 anni.

Analoghe peoporzioni si reggono su i 17 casi di scrofole complicate da toborceli; ma noi abbiamo ancera na namoro troppo piccolo di fatti di questo genera, perchè questo cifre possono avere un valore positivo.

Se cra gelliumo un colpo d'occhio su la distribuzione de' 140 casi secondo le età differenti, noi giungiamo alle proporzioni segmenti.

tt. clot pit di 111 prima de'S nani.

42, clot più di 2/7 ira 00 e 49.

59, cinè quan \$17 tra \$5 e 20.

50, cine 125 tra 20 c 25.

20, coré 1₇7 ten 25 e 45.

Uno squardo sopra i tro quadri sinutifici seguenti farà companir chiaramente tutte queste proposizioni, sente riguardo a sessi, quanto in una muniera generale, quanto ancora per le diverse proporzioni tra le serofole pure e le serofole complicate da tubercoli.

(Il Abbiem redute en gran numero di casi, ne' quali la pubersh men ha palerate alcuno immegliamento nel corso della sociole. Alle some il commetimento della malactia nodò pari perso cun queste fasi di nell'oppumento, altre velta una miglioria passeggiera sapraggueria e questa tempo la trono segnita da una recrodoscenza della malattia. In herre abbiem redute le accodole sotto forme al diverse, ed in periodi d'enviationi si differenti di rante la pobertà, che si è impossibile attributric un'influenza cossonie sul curso delle serufole, benebi tra i 15 ed i 20 anni queste si modifichimo centi apesso in meglio, principalmente nelle giurnoctte. Nota dell'abbre.

1. Quadro degli serefeloni infermi d' ulcere ed ascessi
senza tubercoli esterni.

20	Maschi	Femmio		Tetale
Da i a S acci	6 +		pat	10
3 : 10	· · · · 20 +	18	-	36
10 a 15	***** +	56	=	18
13 a 20	7 +	03	=	15
20 4 23	3 +	4	=	7
25 + 30	3 +	3	=	
30 a 35	3 +	2	-	5
25 a 40	1 +		-	1
40 4 45	4 de	. 18	=	
	71	52	-	123

2. Quadro degli screfelozi attaccati ad un tempo da ascessi, ulcere, o tubercoli esterni.

mi	Meech		Tennis.		Youle
Da 1 a 5 seni		+	0	=	
8 a 10	***	4	2	-	2
10 . 15	3	*	4		4
15 a 20		*1	2		3
20 4 25	2	4	4	-	
25 : 33		+	100	100	
20 1 23	1	*	2	=	3
35 : 40	4.15	+		-	1
40 x 45		+		-	
	-		-		77
	9	+	8		17

3. Quadro d'insiente.

Tal.	Schulologi	Scoololoui e tab.	Totals.
De 1 . 5 anni		1	11
8 4 10	36	2	33
10 a 13		-40	43
55 a 30	16	3	23
20 4 25	. 7	2	10
25 4 30		*	0.
20 a 25		2	18
35 1 40		1	2
40 4 43, +	4		4
	122	+ 17 -	110

La durata delle ulcero e degli ascessi scrololosi quasi entra noi qualiti che abbiano esposti: ma ed cota di ciò seguiteremo a dare altri quadri con tetto la maggieri particolarità, perchè noi abbiano ordinariamente notata separatamente la durata di ciascemo de principali sintomi. E bencht spesso tutti si sieno dichiarati con un intervallo di pochi mest; puro da us' altra parte non son motto rari i casi, no' quali le diverso forme di scrololo hanno alternata le une con le altre; il perchè tali differenze, tutto che sembrino leggiere, non voglionali tralasciare d' osservare. Ed allo stosso tempo quasti quadri riescono necessarii, perchè servano a complotare quelli delle differenti età, per le quali bisogna sempre far la sottrazione della durata, quando si voglia concocero la ripartinone precisa de' diversi cominciamenti della malattia secondo l' età. La durata è stata notata in 105 informi.

Quadro sinettico per la dureta.

Daryta	Marchi	Te	ecies	Simus.
Da 3 a 6 ment-	**** 50		2	. 12
6.0 9	7		2	
9 s4 1 emer.	**** 8			. 53
1 a 2 seni	13	4	6	. 22
24 3				
34 4				
41 4				
	Acres 3			
	me T			
	11-11	****		
9 8 10				8 8
	77			-
	- 41	100		205

Sequendo il medesimo andamento per le ulcere e gli ascessi e per le altre forme di screfele, al presente giungiamo ad alcuno osservazioni su le complicazioni più frequesti che si esservano con questa forma essemualmente piogenica della malattia arrofolosa. Dividereme di autono queste complicazioni in semplici doppie triple e quadruple, secondo che le ulcere e gli ascessi si combinazio con una o più forme di malattie arrofolose.

Su i 123 casi ne troviamo 74 di complicazione semplico , 43 di complicazione doppia , 6 di complicazione friplice, ed 1 di complicazione

entione quadrayla.

Su 17 cani de'nostri 110 noi nou abbiamo notata alema complicarione. Questo non depende da dimenticama, ma da questo : che 17 velle gli ascessi o le utorre delle diversa regioni del carpo costituirano la sala lesione la sola manifestazione delle serobile. In alema per verità le malattio della pello, degli cochi, delle ossa, aversato avuto luogo ancho prima : ma quand'ancho nel mumonto dell'ossorvazione non ei si fosse palesato nolla di simigliante, pure abbiam oredato d'aver sufficienti ragioni per disgonsticare quelle malattio como d'origine serofoloss, avuto riguardo alla loro multipicità, alla discrettà di lor sole, alla ostinatezza loro, ed all'aspetto generale degl'individui, alla loro costruzione, e ad altestali regni.

Cominciondo delle complicazioni semplici, incontriumo prima d'ogni altra cosa una moravipliosa frequenza di coincidonza con lo malattio del sistema osseo. Bisogna prima d'entrare no particolari intorno a questo acquesto che noi di apieghiamo su la natura di questo ulcere. E per verità molte velte queste ulcere comunicazzano direttamente con lo listolo delle carie, ma ne più da casi questo non avveniva. Cliracciò le ulcero si trovavano soventi velto sopra membra pesse da carie, ma altera esse selevano in partii superficiali, o non comunicazzano mica con I caso. Quanto l'ulceca perveniva da un caso infermo, noi abbiamo parimente notato separatamente l'esistenza di casa, ma sel solo caso che questa avesso una tale estensione da sembrar piuttesto dependore da una dutesi ulcerosa generale, che dalla sola cario, como principalo cagione.

De' 51 casi di complicazione con malattia delle ossa 33 appartorrezzo a' maschi e 16 alle femmino. Poche parti delle scheletze ne erano essati : era talvolta un semplice ingergo, tale altra velta una periospito, ma per le più la cario e la necrosi.

Abbiamo riavennta la mulattia nelle ossa seguenti : le ossa del crazio e della faccia, le sterno, le coste, l'omoglata, le vertebre, le diverse casa delle membra inferiori. In un certo numero di casi la cario era multiplica.

Le ona più frequestemente attacente erano la thia, le vertebre, le casa del piede, o lo aterno.

La cario d'un carto numero d'assa difforenti nello stesso individuo si è rinvanuta 9 volto su 5.

Il quadro seguente matterà in chiaro tutte questo particolarità.

Quadro delle malattie delle cora negli screfolosi infermi d'ultere e di ascessi.

Ome del cranies a	ä
Barno in the contract of the contract of	-
Costole	
Omopleta	H
Cobite.	
Redio	
Maco	
Femore	
This	
Better	
Carie multiplice	
	ŧ

Dopo la cario, lo malattio che più spesso s'incentravano como complicazioni erano quelle delle articolazioni. In tutto ne abbiam notato 45 casi., 10 in maschi e 5 in donne. Diverse articolazioni sono state trovate inferme, e per lo più eran quelle dell'anca, del giaccchio, e del piede. Senza dubbio à stato puramento un cano forterito che noi non abbiamo incentrato qui che pochi casi d'inporgo del cubito, perocebè fra peco vedrom che questa è una delle articolazioni più frequentamente inferme negli serofolosi. Due volto abbiamo osservate de' tumori bianchi in due articolazioni ad un medesimo tempo i una volta erano la spalla e l'anca, un'altra volta il cubito ed il pegno. Ecco il quadro di questi 15 casi.

Milania	del enhiss.	2
-	dell'ance.	- 4
-	del ginocchia-	- 14
-	del pindo.	3
04	delle apelle e dell'anca.	1
-	del rubito e del pugos-	1
		-
		18

Finalmente faremo osservare che fra le complicazioni semplici si trovano 5 casi d'oftalmia, 2 di malattie della pello, ed i di olirrea.

Fra le complicazioni doppie, quello delle malattio delle articolazioni e delle casa si seno mostrate più spesso negli accafolosi infermi d'alcero q d'accord. El abbian estato di casi di gresto pecere , de' quali 13 di marchi e 13 di femmine. Il cubita era più
frequentemente preso, ed una volta erano allo efesso tempo infermi
entrambi i cubiti: la seguito venivane l'acco, il giascobio, ed il piede. Molte velte le cesa ammalate si trovavano in violaneza delle
articolazioni attaceste: ma in un certo enmero di casi la carie , o
l'ingorgo osseo, o la notrose, occupavano una regione diversa da
quella invasa dal fumere bianco. E per tal guisa, a mo' d'esempio,
abbiamo osservato una velta il tumere bianco del cubito con l'ingorgo delle osso del metato di seguente quadro sinoltica mostrorà
le combinazione di queste diverso lesioni,

Malattie	del ginocchio con motettia delle tible.	1
-	- ton idraricosi e carse molijelita	- 1
-	- carie del piole e del bearcia.	1
-	- Inguege del fentire.	. 1
-	del cabita con ingorgo delle ossa del piedo	3
150	- del cubito.	1
-	- opa earie del valice.	2
-	del piede e delle mann.	3
-	anticolare del piede pon earlie del plede.	8
-	della giantara considenmerale can carie sertebra	No. 1
-	- con guillimento delle cara del barter	
-	- een opersol felle dankelte.	1
		- 500
		NX.

Depo le malattie delle articolazioni a delle cesa , principalmente la coincidenta di quelle della pelle e delle qua s'incontra più freguentemente su gl'individui infermi d'ascessi e d'uterro.

Abbiamo aptato 9 casi di questa complicazione: in questo alla malattia cutanca dobbiam dire che quest'ora o l'imperigine a l'ocpoma: in un caso solo cra l'orpete depascente: la carie vi era multo
volte multiplice: in altri orano essenzialmente le ossa della mandira
superiori ed folorieri cho si trovavano informe. Pinalmente abbiam
sotalo un care di malattia della pelle con etierca, des di mulattie dogli cochi e della pelle, ed uno di oftalmia e di tumori himelai.

In quanto alle complicazioni di 3 forme di malattie accidelose con le ultere e gli ascess , le altisse sotato 5 telte.

1. Befarijo ed criteria della gamba con gonfiamento della Ubia.

2. Biefarite, impetigue, corie dell'omo, fata, de più ceste, e def-

- 3. Eccessa, tumore bianco del ginocchio, a nacresi del femere.
- 4. Oltalmia, anchilosi del cubito, carie multiplice.
- 5. Biefarite, eczema impeligioside, od ctierea.

Finalmente una volta sola nei abbiente notata una complicazione di qualtro forme, cioè un' impetigine, con biefarite, tumore hianco del ginocchio, e carie della tibia, del piede, o del cranio.

Il quadro che segno darà conto di tutto così futte complicazioni,

Quadro delle complicazioni negli screfulazi informi di nicero

1. Complicazione semplice.

	Mauchi		Pensaine		Somme
5. Com	33	*	18	=	81
2. Articolarioni	10	+	3	=	33
3. Occhi	3	+	2	=	
4. Yells	1	-	3	1111	9
5. Othres	1	*	18	=	131
2	. Compl	icazion	doppla.		
1. Articolasical ed er	Suk 13	+	12	-	25
2. Orchi ed coss	1	+	4	=	- 5
3. Palle ed onsa		-	4	=	9
4 ed stieres		+	1		1
6. Occhi ed acticule	f incit	***	1.00	11111	1
6 a pello		*	2	=	2
	3. Comp	licuation	o triple.		
	4	+		(80)	3
4.	Complic	asione	quadrupla.		
		*	1	=	4
	77		7		-
	31		51		127

Dispussi. Abbiamo espesto con tutte le particularità i carottera essenziali degli ascessi e delle micere scrofolose, e quindi non ci rimangono se non se pochissimo osservazioni a fare ne'casi di dalphia diagnosi. Gli ascessi acrofolosi si distinguone da quelli di nabira paramente flammonosa per la lungherra del loro corea, per la mancanza di rossezza, per un color violacco particulare quando l'ascesso siede su la pello. Etiferiscono poi dagli ascessi inhercolari per la mancanza della durezza tubercolare alla loro base. Le ulcore e le fistole di natura scrofolosa si distinguono parimento dalle

inferre tubercolari per la mascanza della materia Imbercolare: si distinguoso delle sidditiche per l'aspette regolarmente rotando un poco allungato di queste, o principalmente per la mascanza cedisaria degli accidenti sullitici, nel temps in cui per lo più si ospervano la utorea serololose. E noppure si potrobbero per lo più attribuire ad una sifilido congenita: imperoccisò queste losioni sorofoloso son si osservano già ne' foncialli di tenerissima eth. Finalmento gli pecassi, le utorea, o le fistolo idiopatiche negli serololati,
si possona ben distinguero da quelle che si asservano come siatomalicho, consecutivo d'una lesione del sistema osseo, verificando con
tio accurato esame la mancanza di qualenquo lesione di simili fatta.

Protestico. La diatesi electora e piogenica, quando si manifesta con ascossi ed ulcore multiplici, è per la più d'un funestissime anquisto, perciocche patesa una profesda alterazione nell'economia. Ma quando queste stenso malattic si miotrano in piccol numero ed a distanze assai lentane, non è da fare un si tristo procestico. E questo è ascura migliore quendo la malattia sotto-cutanza costituiere l'univa lentana acrofolosa, o quando essa truovani combinata con leggiore forme : ma il contrario avvisue allorchè ad un tempo vi sono più gravi malattic delle usua o delle articolazioni e interni tubercolli.

Anche i inheredi glandu'aci esterni in simili casi sono di tristo augurio: percucelal in si l'atta congiuntire v'ha batto il pericolo che s' abbiano in brove a palesaro i taborcoli polmonali , il cui aviliappo è secondato dal deterioramento della persona.

Finalmente è mostieri che il pratico sia provenuta della osticazione, e della curabilità sompre dell'inde delle ulcere a della fistela di natura acrefeleza. Questa difficoltà è anche maggiore quando roglia conseguirsi la guarigione per via interna, o con gli neguenti i imperocchi fra tenvo surera per sedere come i soccorsi della chirurgia saggiamente posti in opera possune considerevolmente accorciare la durata di queste malattio.

Cura.

A. Cura generale.

Benchè riguardo alla palologia gli ascessi è le nicere accaloise differiscano per più d'un punto dalle tubercolari, pure la lore cara, principalmente quella delle ulcore, à quasi la stessa: ed ecco perché noi non se abbiamo discurso con particolarità trattando de tubercoli giandalari cuterni.

La cura generale, la quale à sempre ragguardevelissima quando una malattia locale non à se non la manifestazione d'un'altra tutta generale e costituzionale, non differince gran fatto da quella che abbiamo indicata ne'precedenti capitali. Avronmo quindi ad aggiungare soltanto pochiazima esservazioni.

Quando la costituzione non è ancora molto deteriorata, ed esisteno numerose nicoro senz'aldondorole suppurazione, e con buono stato degli organi digestiri, il ioduro di potassio in soluzione acquosa semplice è il miglior rimedio interno da mettere in opera. Ma non è da adoperare questa mezzo quando siavi una suppurazione abbondevolo, ovvero quando una diatesi purulenta si manifesti con la formazione d'ascossi multiplici e voluminazi.

L'olto di fegato di meritazzo non ci ha mostrato un potere speciale su quasta forma di acrofole, ma conviene soltanta quando vi lazzo complicazioni con malattie del sistema osseo o delle articolazioni. Talvolta quosto mezzo riesce utile per migliarare il cattivo stato della salette generale: ma quando questo depende da una copiosa ed abituale suppurazione, sogliamo daro la preferenza alle preparazioni di chicachina.

La polvero della corteccia di chimochime è in molti casi il miglior rimodio nella doto di 6 a 12 grammi al giorno: ma spesso non è tollecata, ad aliera fia meglio ricorrere ad una decoriose mescelata a parti eguali col latte, od alle pillole di solfato di chimina, del qualo gl'informi preoderanno da 20 a 40 centigrammi in 24 orc.

Talvolta non è tollerata nessusa di querte due preparazioni ; in questo caso, principalmento trattandosi di tenerissimi bambist, noi diamo la preferenza all'estratto molle di chimechina in un'acqua aromatimata.

Ecco una fermela spesso da noi adeporata.

Estratto molfe di chioschina 2 a li grammi
Aeque stillata 100 —

di melissa o di fiori di arancio 15 a 20
Sciroppo di chioschina o di scorse di
arancio 30

Glisfermi prendono tre a qualtro volte al gierno un cuerhisio da augua di questa bevanda.

La forma di serofete di cui parliamo è quella che menta più sobrictà sell'uso de mezzi pargativi, ed la gouerale di qualmaque cosa apace d'inéchalite. La stesso cafomelano nen conviene se non se in una date alterante, ed in metodo in tutto e per tutto intercerrente, quando si formano natural, il cui corso più acuto prescota
alcuni austemi d'un' informanzione Bemmostosa. Finalmente noi
abbiama in tutti questi casi pochissima confidenza nell'uno degli altri
rimedii vantati contro le scrufole in generale. Et eccettuato il indano potanzion, raccomandiamo quo' seli mezzi che sono capaci d'infinite favorerolmento su la salute generale : il che naturalmento
meliode un regime tenico, il calle di ghiande, la biona came agrestan, il vino puro o apezzato con l'acque, ed in generalo le buone
condizioni igieniche.

B. Cura Iscale.

Questa cora, la quale è più importante d'ego' altra, può presentare grandissimo narvazioni secondo il carattere infiammatorio più o mono scaltato nella formazione degli ascessi , secondo il genere di secrezione delle sicere , e secondo lo stato de loro margini, il quale, come vedretto fra poco, reclama sposso una cara chirurgies.

Ne rari casi, ne quali la formazione di ascessi, petacipalmento di quelli dello strato profondo del derma, si congruego con un' inflammeriose inlents , non è de temece monumente l'applications di S o 10 sanguisesche . ma done d'aver tentata l'arelicazione decli ammolligati, de quali son di mena non vuolsi abusare nelle inflammazioni scrofolose. In questo casa preferiame di fare alcune fricioni con l'olio di olive, o con l'alio di camamilla conferato, piattosto che applicare cataplasmi di forina di lino, i quali hanno l'incorresiente d'injetture e di pilasciare i tersetti, e di favorir per tal modo il distacco consecutivo allo svotamento degli arcessi, il qual distanno quando è di una corta estoquisco è il prà grande ostacolo alla guarigiane degli ascessi o delle ulorpe scrofolose. In guitz che in tutt'i tempi i migliori pratici han caccomandato in simili casi i cataplasmi preparati con le piacce atomatiche, la qual pestica è da noi approvata per la nostra prepria esperienza. Il timo, il ronnarino, la lavatidala, la maggiorana, i flori di camamilla, ecc. sono i mezzi che meglio convençous in simili circostante. Riguardo a' cataglasmi indurati, composti con la farina di lise mischiata con la tintura di lode, proposti da parecchi autori, confessiamo di vedere in questa mescaglio tanta eterogementà da non fargli meritare molta fichicia.

Ben formatani una volta la rescolta purulenta, la quistime impertante è del sepere come e quendo hitogra pesceuraria l'uscimente: ed in questo lengo son da ricerdare lo differenti forme che abbiam più sepra indicate per gli ascessi acrofisiosi. Quando l'ascesso è auperfinale, con corottere sub-aculo, accompagnato con rossore violaceo, e con aumentato calcee in su la superficio, è mestieri operare una larga incisiose non appena la Battuarione si fa chiaramende munifesta, e tenere aperta la fenita introducendo una permola
gerata fra lo labbra di essa. Se si tardasse troppo, o se si facesse
troppo stretta l'incisione, il consecutivo distance succibe molto più
considerescle. Gli atessi percetti voglionsi seguire negli ascessi superficiali di corso più lento. Anzi abbiamo miservalo un caso nel
quale un ascesso sercefoloso erasi formato lumphesso il corso della
carotide, el era sollevato da egni battito dell'arteria. In tal caso
l'ascesso sprir si den ben per tempo, e non profundare troppo il
forro per non incorrore nel rischio di ferire un grosso vase.

Quein ascessi freddi, i quali non alterano punto ne il colore ne la temperatura della pelle che gli copro, e spesso s' isolano in certo modo dalle parti circostanti per via d' un lavorio d' organizzazione della loro interna parete, son quelli appunto che i chirurgi han peupasto d'aprire con varii metodi differenti, ciò sono, il ferro, i caustici, i setoni, lo ligatare, ecc. Anti aggiungiamo che vi ha un certo numero di questi ascessi che prudestra vuole che non s'apezno mai. Prima del venire a far sivista di tutti così fatti metodi, forem notare che in questo luogo non parliamo assolutamente se non se degli ascessi al tutto indipendenti da qualunque profenda lesione del sistema, e che non v'è cura che basti per distinguere gli ascessi froddi idiopatici degli ascessi per congestione. Del rimaneste nel dubbio debbesi aver ricono all'accellente metodo del Guerin, cioù all'apertura solto-cotames.

Gli ascessi debbonsi aprire col bistorino quando non sono troppo wasti në troppo profendi. La diagnosi degli ascessi profendi presenta talvolta grandisurne difficultà: in guina che ci ni è presentato il caso d' un ingorgo della coscia , il quale cra prodotto da un vasto e profendo ascesso della sua parta superiore , una questo cra sì profendo , che solo un esame diligentissimo poteva farlo conoscere , attesa la cacurità della fluttuazione , e per serità era sfuggito ad un distinto professore. Il nostro avesso è di aprir questi ascessi con una larghissima incisione: imperocchè per tal modo il pus può scorrere liberamente, e l' esperienza ci ha dimostrato cho l'infiammazione consecutiva della parete interna dell'ascesso, trattandosi di sempire e ascesso freddo , non è per nulla a temere. Noi per parte nostra

comideriano come preferibile il bistorico nell'apertura degli asconil; e sen mettiamo in paragono che i casi pe quali è meglio non tecnar questi ascessi ne punto se poco. la generale il solo inconveniente è questo, che aperto una vulta l'ascesso, questo fornisce per fungo tempo una suppurazione abbondevolo. La sua interna parete, vancolarirrata e fortemente organizzato, fornisco una sorgento di pui difficile a atagnare. Se per consegueura su ascesso profondo o ben circoscritto non aumentamo di volume, non infiammenso lo parti circostanti ed i fegementi, se l'infermo non sopportasse bese una prolungata supportazione, casendo d'una costituzione infrafeta, finalmento se vi forse sospetto d'ascesso per congestione; il meglio fia non porvi mano nà puste nà peco. Atbiamo esservate un case di questo genere molto ningulare, di una giovanetta so i 20 anni , la quale da lenga perza eves sofferte matattie serofolose diverse, e tubercoli giandulari estermi. Costos portava due ascessi, uno al di sotto del pube della granderra di un movo di colomba, con rossegga ed infiammazione ne tegamenti, e flatbuszione evidente. April questo arcesso la tutta la sua finighetra, e riempii la ferita di filarciche, la quale dopo una suppuraziono di circa due mesi lascià una flatola superficiale , che a poco a poco sense a rimarginamento. E fin qui uen havei altro di singolare, che la sedo molto rara dell'ascesso : ma ciò che veramente è interesante à che avesta inferma portava radio atmos temps un aacesso profondo nella parte superiore della destra cascia , un poco al disetto della piegatura dell'inguine , del volume d'un grosso pome , e cieroscritte, e serra alterazione de tegumenti, ne infinenzagione circostante. Siccome quest' ascesso nan impedira gran fatto i movimenti , e sombrava albergar profondamente , nè l'ammaleta soffriva mills , to to lastini senza alcuna cura locale. Dopo un assola malettia non ha aruto sicuno sumesto, cè l'ammalata avverte alcena sofferenza : ed à pure probabile che essa portanno questo ascesso prima cho la mia attenzione fesse richiamata sopra di esso.

Da più remoti tempi della chicurgia è stato peoposto d'aprir gli ascessi feedo co' caustici, sin con i cauterii potonziati sia col estiterio attuale. Oggi le paste caustiche di Vicena e di Campoin sono più generalmento adoperato da' partoggiani di questo metodo, al quale rimprovoriamo di distruggero intulimente una porzione della pelle, la qual ricuopee questi ascessi, e di produrro per tai modo le cicatriti deformi. E diciamo inttilmento, perciocchè so l'ascesso è profundo, i caustici applicati alla sua superficie non operano per multa su la sua integna parote: e quand'anche si provocasse quest'infiammanio-

se, essa per carte non rimeirebbe sempre d'un effette salatifere, ceme quella che rende amiosa la supparazione, aszi che secondare il riettacco delle pareti dell'ascesso. Ora un'infiammazione che acu produce appanto siò, che altro è se acu se un anovo malo, e so-praggiante, il quale può arrecar seco triste conseguenza! Il miglice metodo di rimarginamento è quello di riempire di fiaccica la cavità di questi ascessi quando è possibile giusgetta profondamente, di farvi iniccioni indurate o coi nitrato di argento quando sono profondi, e di reciderne i margini quando sono superficiali.

Citerome finalmente un metodo molto santato dal Bredow (1) il quale è despte al Langesbeck da Gottinga, uno de più relebri chirurgi dell' Alemogas. Questo metodo consiste io ma o più legature a traverso il tumore, e gradatamente striagendole si viene a tapliare a poco a poco l'aucesso e la pelle che la cusore. A tale unpo è mestieri tenere degli aglii di diversa lunghuza , secondo la circoferenza della base del tamore , i quali non dobbono essere già grandi d'una sonda ordinaria , ed essere menti d'una punta in quisa di un tre-quarti 5' introducceo nella coresa dell'acco da tro a quattro fili ben cetali , ed politi in na cordone capace di chiadere esattamento la ferita faita dall'ago. Si punge allora con la ponta dell'ago la baso dell'ascesso, o si caccia l'ago dall'altra parte. Esi rangodano le due estremità del filo così introdotto aguisa di setone, e s'impediace l'uscita del pus delle piccole aperture, sia per mezzo di sfili sia per mezzo di piccoli perzetti d'empiastro dischilen. S'applica la seguito una seconda legatora che incrocia la prima ad angelo retto, e se se soplicano ancora da tre a quattro per uli mecessi voluminosi,

Dal giorno appesso all'operazione l'ammalato avvorte vivialmi deleri nel tumore, e la pelle esterna a'arrossisce : allera si stringuno più fortemente le ligature, sempre impedende l'useimente del pus dalle apesture, le quali ad onta d'ogni precauzione, pure no lasciame agargare una certa quantità. In capo a pochi di, il pus diviene più deuse e più giallo, e presenta le migliori qualità. Qui potrebbe anche pungersi l'ascesso, ma varrà meglio stringere vieppiù le ligature a misura che l'ascesso si vota. In questa guisa lo state degli ascessi diviene di giorno in giorno migliore: nel suo fondo nascono ottime granulazioni i e quando a forza di stringere le ligature la pelle sarà intieramente trapassata, non si avrà altre sotto.

⁽t) Belle malattie scrafelour p. 164 a 163.

agli occhi che un ascesso di bacco aspetto e poco profondo. E dis non è mestieri come l'effetto sia men favororole quando l'ascesso dipenda da una lesione del aistema osseo, o quando è tanto profoceto, da impodice che lo ligatore vi distino un'infiammazione plastica.

È possibile che questo metodo sia ottimo, ma non avendose noi stersi alcuna nostra propria esperienza, ci asteniamo del renderne

giadicio.

Abbiem già detto che gli ascessi serofolosi , sieno cutanei sottocutanei o profondi , sieno fiemmonosi o freddi, si trasformano per le più in ulcere o in fistole , quindi passeremo ora ad occuparel della loro cura.

È tale il sumero de' topici raccommulati contre le ulcere autofoloie, che se si volessero tutti nanoverare senza classificarli, si darebbe taogo al una gran confusione: lacade si può in un modo semplice e facile ordinarli seccedo le indicazioni differenti, possedo nella categoria di mezzi empirici quelli che non presentano al-

cuno scopo speciale.

1. L'alcera può offrire una superficie irritata, i suoi margini grefi, rossi, delenti, la temperatura tutto all'interno cievata, il fendo d'un rosso shindate o violaceo, e agorganta facilmente sangue, e aggregante pua saniano sieroso rossasteo. Questo stato irritativo non è abituste alle ulcere aerofolose, ma si mestra in un corse intercorrente, sin dopo l'apertura degli ascessi flemmoscol, sin dapo un processo inflammatorio ne'dinterni dell'ulcesa, sia dopo l'influenza d'una disposizione risipolosa, sia finalmente nell'arvicimenzi di un'affectione cancrenosa o della inferione serofolosa, così ben descritta dal Guerrant padre. In simil caso, gli ammellienti, i rataptami, o le famentazioni, e finalmente le compresse imbovato di acqua bianza, lo medicature coi cerato semplice o saturpino, son le cose che meglio convengono. E può talvolta direnire ancora necessario di porre alcune sanguiamphe ne'dintorni dell'ulcera.

2. Per lo più l'ulcera acrofolosa presenta piuttosto i caratteri di un'ulcera atonica: i auci margini auno rosso-violotti, stancati, il fondo depresso, ricoperto di transfazioni fibrinose e purulenta di un giallo verdastro; o in certo modo è fungoso, non granulazioni stindate, molli, poco acusibili, tendenti ad elevarsi al di sepra del livello dolla pelle. In così fatte sicere atoniche è da porre in opera un metodo eccitante, astringente o caustico.

Noveriamo in primo luogo la cauteriazazione fatta col zitrato di argento in sestanza, ed operata profondamente, e ripetata ogni duo o tre giarni. Negli ultimi ami della mestra dierzione nell'ospedale di Lavey abbiano provata l'efficacia di questo metodo in moltinimi casi, e ci la recuto maraviglia il vedere quali vantaggi si potessere trarre da un metodo tanto semplico adeperato con preseveranza e coraggio. Già dope le prime due e tre causticazioni, il foedo dell'ulcera si deterga e s'agguaglia, e se non si trascura di recidere la pelle staccata interno intorno, avvisce presto presto il rimarginamento. Per la qual cosa preferiamo molto il nitrato d'acquetto in sostanza anche alla sobizione concentrata, non meno che alle paste constiche di sollimato e di Vienna, raccomandate da alcuni autori nella cura dello ulcore ecrofoloso. Se si volasse fare uno d'un cuentico più attivo dei retrato d'acquetto, autoporremmo a tatti il caustico di Vienna sciidificato da Pilios.

In quanto alla medicabaça delle ulcorò acrofalose, in molti casi preferiamo il megas più semplice, cioù gli sfili aschitti , i quali assorbono la suppursatione, o desfan buone granulazioni. Se queste presentamento un aspetto fungoso, si serviamo con venteggio della pomata d'essido di zinco, o di quella di precipitato resso, perpurata al l'una che l'altra con à grammi del metallo su 20 di sugna: o della pomata di calcerelano, alse adempie bece a questa stessa indienzione. Spenso val meglio spalmar la pinga con queste sostance che mescolarlo con corpi grassi. La preparazioni indurate non sono adoperate como medicatore: o non si adoperane se non se la selugione concentrata di indo a di induro potassico, 1 parte di ciascono su 2 parti di acqua stillata, ell'iode candico, dal Logol introdotto aella pratica , al guale per altro preferiamo molto il sitrato d'argento, come quello che adempio a tutto le indicazioni. Omndo l'ulcera presenta piuttosto il carattere atonico senza grando sviluppo & bottoni carnosi , il mezzo che dopo il nitrato d'argento ci è meglia riuscito è stato il suga di limora , premuto frenco fresca su l'ulcera ad egni medicatura. È questo un detersivo che meriterebbe un uso più generale , ma logiustamente non è adoperato se non acicasi di cancrena acrofolosa o di canerona d'ospedale. La pomata di precipitato rosso è parimente utile in questa congiuntura.

Si possono ancora con vantaggio inteppare lo filaccica di vino arcenatico o d'un infuso di camamilla, o d'una decezione di piante aromaticho, di chinachina, di corteccia di quercia, di castagno, di noce ecc.

I più de'mezzi empirici sono stati principalmente raccomundati in questa forma tanto frequente d'ulcon accololose. Eccuse alcuni del Bust : il succe di piantaggine lanccolata, principalmente ludat e del Bust : il sino cambrata i l'acqua clorurata : la creosota mell'alcool : il liquore di Kocchlin , il quale ha come principio attavo i sali di rame : l'idrocianato di occ , raccomandato da Pourchè : la polvero di carbono o di rabarbaro, lodate da Goelia : il sugni frence di lattega sativa, vantato da Hunter: una pomata composta coi fiel di toro , colla canfara , e coll'ello di nafta , raccomandata da Hufeland : il borace col miela reasto o l'astratto di cicuta , decantato da Sprengol. Si à financo raccomandato d'attaccare la lumache su queste ulcore, pecchè l'ammalato godesse del homificio del loro muno. Hanno avuto ancora i loco fautori tutte la forme d'unguenti digestivi e terebintacoi , sieno semplici nimo mescolati con le preparazioni di lodo.

3. L'utera putrifa di cui abbiamo sopra indicato i principali caratteri richieda ripralmento l'uso del sugo di limone recentemento premuto, o delle fette di limone mendate, e poste su le uterpe. Contro la inferiora serofolosa possono ancora essero utilissime le filaccica incappate di cierco di protossido di sodio, o la polvere di carbone o di chinachica, semplico o canfocata. Ma quando quella inferiore acrofolosa distraggo prontamento la parti, su le quali alberga, non poò tabrolta essero eliminata da alcun altro mezzo che dalla prefenda causticazione col farro incandescente.

Giù melte volte abbiem discorso della recisione di tutte le parti ataccate della pelle nella cura delle nicere serololose: ora vogliame con particolarità aggiungero qualche nota sur un punto tanto importante. L'autora cho s'è tra i primi molto formato su ciò è Droodi, il quale noi t821 pubblicò su questo soggetto una memoria nel giornale l'Esculapio, vol. 1, quaderno 2, p. 161. E melti chirurgi hanno parimenti trattato questo punto importante, tra i quali citeromo il Chelius : ma colsi che di tutti merita maggior lofe è certamente il Baudelocque (1).

Ecco il passo della sua opera che esprime lo sue idea a questo rizzardo.

» La distruzione della pelle deve easer sottomessa a regote ed a principii, che fia pregio dell'opera qui esporre. Nen debbesi operar mui prima che il fondo della piaga non si mostri disposto al rissidomento, nicò prima che sia accomparso l'ingergo giandalere. E faccrele altrimenti, non solo avvieno che il rimarginamento non ab-

⁽¹⁾ Studii selle scrofole : Perigi 1834 p. 337 a 329.

bis luogo, ma che la stessa pelle si diatacchi di nuavo nella circonferenza dell'ulorca, a misura che la risoluzione dell'ingorga accado: in guisa che riesco necessaria una seconda operazione, la distruzione, zioè, della pello che si è staccata in ultimo luogo. Una tale separazione della pello è bene osservabile, perciocche la si opera senza che siavi pus che la solleva, nò altra qualcoque reateria che siasi colletta al di antto di essa: lasede parrebbe che in almili casi la risolizzione dell'ingorgo avvenissa a spesa della parti che varno a distruggerali.

a Non havri una regola tanto assoluta , che pure con sia meglio il farle eccepiane; in guisa che tal volta, and tal rara valta , he dovalo allentasarmi da questo precetto, che los pur ora statuito. Ultimamente ha fatto recidere una grande estensione di pelle staccata, benche al di sotto streso ancora l'ingergo. È questa operazione fia fatta in un giorine su : It suni , dimorante da più di tre anni nell' »spedalo con alcero scrofalose, le quali occupavano tutto il destro lato del cello, dalla porte posteriore dell'orecchio fino all'anteriore della laringe, La pelle era violacea, ripiegata sopra se stessa in varia pusti, traforata da parecchie aperturo, dalle quali veniva foora un pua abbendaselissimo e fetidissimo. Depo d'avergli amministrato per ben due mesi la chinachina a gli antiscorbatici, la pelle ataccata venue tutta ricita. La vasta ulcera che ne segul, rapidamente cerse ad un rimarginamento: e questo oggi teporani molto ispolbrato: e l'ingergo à diministe. È possibile che si rimangano dina o tre aperture fistolosa poco pesfende , le quali richiederanto poscia una sovolta recisione | ma quest incorrecionto sarubbe seculcolabile a fronte al vantaggio di aver soppossa una suppursazione, che rimeira dinnosa, per l'abbendanza e pei fetare. È quindici giorni sono stati sufficienti per giurgere a ció che in più anni era stato impassibile l'elleriere, »

E sepoure noi regliamo tanto atrettamente seguiro il precetto dal Bandalocque dito di attender, cioè, che il fondo dell' nicera si deterga : anzi per lo contrario siam d'avviso che così come lo staccarsi della pello si opera, faccio mesticri seguirlo con l'intro-mento tagliento, o recidere questo persi, sia con le forbici curva sia cel bistorinto compositache il pus stagnante riesca di grande impaccio al deterguesi dell' ulcora per la pello staccata che le ricopre, la cui inferiore superficie aucho voluntieri si trasforma in membrara piegenica. Ottracciò è cosa infispensabile l'importar tutti quei pezzi di pello, i quali trorassi tra le nicere vicine, e coso ognalmente minuti dalla suppurazione. Ed in generale non detibesi resi restar-

dal recidere per timore di deundare i tessisi in troppo vasta estensisco. Alle volte in questo modo si vengoco a tagliare alcuni vasti dilatati della pello; ma la piccola emorragia che ne seguo scorga in modo salutifero questa pelle violacea, o poi è sempre facil con arrestaro quel sangua. E trovismo tanto semplice e naturale la recisione in questi casi, quanto la distruzione co caustici di qua'margini staccati ci sembra per lo meno del tutto inutile. Del rimanente tutte queste norme si applicano tanto alle nicece tabercolari che alle serviciose.

Citeremo un esempio di questo melodo che è stato seguito da uno guarigicae compiuta.

XII. Outerenzione. Ulcere tebercolari voluninose del collo: recisime di tutte le parti staccate della pelle: cacciamento della materia tubercolare: guarigione.

Una giavanetta a 24 anni , di aspetto sanissimo, senza vestigi di acrofolo mè di tabercoli in famiglia , di eni io atesso conosco pareccha individui d'ottima asiate e robusti, avea godato d'uno atato sanissimo fino a' 15 anni ; quando avverti sotto al mento un tumore, che per un anno o mesco rimane duro ed indolente. Allora comparse la mestruazione , che è atata poi sempre regolare , ma scarsa.

Invece di giorare alla malattia glandulare, la mestruszione e associò piuttosto al rammellimento ed alla suppurszione della durezza. Formossi un'ulcera che non risaldò se non due anni dopo che tutta la materia bubercolare fu caccista.

Del resto l'informa, la cui salute generale non ora stata menomemente alierata, restò sano fino a 21 enno. Ma allora la malattia ricomparve con vecemenza molto maggiore che non avea avuto prime, e aviluppossi successivamento, muri quasi senza intervallo, sul sicisiro lato del collo una serie di tumori giandulari, che tutti si tratrasformarono in ascessi ed in ulcere.

Mi fu presentate l'informa per la prima volta nel 5 giugno 1845. Ed avresti detto, a giudicarne dall'aspetto, che essa godera la più florida salute. Era bouda, avea cochi cerulei, basghe sepencoiglia, bel colonito, listramenti perfilati, nè prosentava alcun segno dell'abito sepofoloso. Vedendola vestita e col collo coperte, avresti a simbo reredato che la fasse informa: ma reggendola senza scolla, facea pora ceservare quali grandi guastamenti avesso già fatto quella maiattia fisheculare delle giandale. Nella regione parotidea sinistra

usdevansi numerosi ispoeghi tubercolari, i quali erano in parta avviati all' olcerazione ; ed una di quest'ulcere avea circa 3 centimetri di larghezza. Sotto al mento parimente irrovavanti parcochie nicere tubercolari, che colevano copra glandale indurate. I margini delle nicere erano isi non meno che sotto l'occochia pemetra distaccati per una certa estessione, di un rosso livido e vocletto : il lero fondo era coverto da una massa, come lardacea, di un giallo verdanteo, sotto la quale scorgevasi alquaeta materia tubercolare in sia di decomposizione, ed infiltrata di pua. Posi in opera la seguente cura. 1. Recuione completa di intii i margini afaccati delle nicere. 2. Medicatura col semplico cerato. 3. Ogni duo giorni causticanicos col nitrato d'argento. 4. Regui salati e indurati. 5. Internamente il iodure di potassio alternato colf olio di fegato di muriumo.

L'immegiamento ettenuto fu nelabilissimo, e mostrosi sel belprincipio della cura. Il fondo tabercolare senne a detergorsi , o là sopra tatto dovo i margini delle ulcere eraso stati recisi. Il sus che reina era saniceo e contenera molti grumi tubeccolari , direcce denio e di bucca qualità. Diverse volto io avez esplorati gli orgini respiratori , e quelli dell'addomine , senza sievenievi orma di malattia. Dopo d'una miglioria lenta ma riubilissima, al cominciar di febbraio 1846 totto le ificere crano rimarginata. Ma cuesto non fu se non un briere accordimento della melattia : che in sul fine di fobbesio riapparse ai di sopra della destra ciavicula un novello tamore glandulare, il quala benchè dara a principio, comiaciò a suppurare verso il cader di margo. Gli avangamenti del malo furono rapidi : na guari andò che la regione sopra claviculore amistea offerse un beutto mescaglia di tamori tabercolori, e d'ultere di malo aspetto. Su la pelle violacea , largamente acavala in diecrse direcioni , si vedevano alcuni pezzi di pelle intatti in merzo ad alcone ulcere più scoverte. In tetto la malattia comparce più grave the nell' aeso precedente. la questa stato l'informa ritoreò ća me nel di 30 giugno 1846.

La suppurazione era profusa è saniosa: l'aspetto generale deil'inferma era sempre buino, nò erasi dimagnita, ma le sofforenzo ed il dispiacere d'una recidiva tanto grave l'avevano rendeta estremamento irritabile, alle solto la prendevano accessomi interinhe i ed accusava a volta o volta di sentirai la febbro : il petto continuava sempre a star sano.

Fu prima mia cuta recidere di puttro tullo le parti di pelle

staccata , a tagliare i conti che scueravano le diverse ulcore , come quelli the proceuravano la stagnamento d'un pus sunioso mil fondo di esse. Scoopii quindi, e risuli in una ulcera sola , una superficie di meglio che tre polici quadrati , ma d'una circoeferetua tutta irregulare. Al fondo dell'olcera trovavani la clavicole, la Dio merch, sen del tulto nudata, ma riccoerta ancora fa uno strato di Issanto di 3 a 5 millimetri di doppiezza con bottoni earnasi. Paccado l'operazione , principalmente tagliando gl'intertermensi della sestenza cuttarea che separava lo plecce saperiori dalle inferiori , alcune artempeco sampillarono : una fu legata , le after forces contorte , la altri panti si stagnò il sangue con l'applicatione di prenofini incoppati d'acqua fredda, Quindi per promnovere il processo d'eliminazione tobi alcune masse di sumbiante lardiceo , che riceprivana il findo dell'alcera : e l'esame microeasy co si il mostrò chiaramente i globotti tubercolari , in parte già separati o rignelli, in parte ancera intatti, totti più alterabili dall'acida acettos che polle state di crudità, ed una tal maissa era da per ogni dove infiltesta di pin. Prescrini la stonimima cura dell'anno marcai , aggiungondoni alla medicatura l' neguento mercuriale col procepitato rosso, in dose di 1 parte di questo sopra 8 parti di augus , il quale unguesto è attima per detergera la pisghe taborcolari. Le masse taborculari dal fondo rennero eseciate in parte per l'alternatione che lar foce subire il pus, nes moss che per l'ulceragions delle briglie che le ritrocrano al fando dell'ulcera , e per la formissione di granufazioni di Luona natura al di sotto. In questo modo a pece a seco s'ebbe il rimarguamente di afecre tanto esteso. Ma pure coo a pena aprire il cuore alla speranza che questa guarigione duri più della prima , benchi io abbia sottomessa l'inferma ad un consenorole regime , all'uno peniusgato delle preparazioni di toda avviccofiato con l'alto di fegato di mechazzo, Oftracció le ho applicato sul sinistro braccio un cauteria con più nocciaell. Reals a vedere la seguito il corso di questa malattia per cea questo fatto, benche incompleto, ci aveta in qual mode fe natura alutata dall' arbo proceda nella guarigione di queste alcore estate, con margini scavati e staccati.

Quando gli ascossi scrofolani sottomatanei sonosi trasformati in obcere fistalone, ni dane cot teglio slurgare la for piccola apertura, acciecchà possa giungorei al fondo di questo cavità. Nell chimargo danna accostare nel tegliare quento più può eccas incorrere in accidenti spincorroli. In tutti i casi, alargete l'apertura fistelma, è guoatari cansticare l'interno in ogni due o tre giorni cel nitrato d'argento stesso, o medicarlo col precipitato resio.

Se col nitrato d'argento è impossibile penetrare a bustanza protendamente, bisogna faro le iniccioni con la tintura di inde altungata nell'acqua, o con una sobizione concentrata di mitrato d'argento o con una sobizione debele di palanza canalica.

La cura dello sicero acrafolaso, acità quale sono stata transcriata la recisione a la consticucione, avvione spesso lingiando cicutrici mello deformi. In queste apesso si reggiona come cinciantili aporgenti e romi, che sul cello e su la faccia principalmente accrescoro grandemente la deformità. Or bisagna recidore anche questi i supercechò risacendo la seguito i margini della pinga, se un ottene sua cicatrice lineare, in vece d'una rugora, lurga, ineguale, e deformo. So si trattasse di tessuto inodulare d'una corta astensione e d'un cuttivo aspetto, si può toglierio via cun più operazioni successive, tali quali son quelle di cui obbiam della servirsi il Dieffenbach nel suo metodo operatorio centro l'erpeta deprecente estesa. Il Busti raccominda distruggica queste cicatrici co'caustici, il che non ci acmbra gran fatto ragionessele, dappoicio questi lassian sempre ricatrici atirate, aggrinalte, deformi,

Susta

 La materia tuborcolaro è raquimente depositata nel testulo cellulare sotto pelle i e concersamente le serofole apesso s'allegano negli atrati profondi del derma, e nel tessuto cellulare sotto pelle.

2. Gli ascessi della parte profunda della pelle banno quelche somiglianza con gli ascessi flummenosi, ma ne differiscono per lo color rosso violetto, per la loco circoscrizione ben limitata, a per la loco trasformazione ulteriore in ulcoro con margini staccatii e con fondo cattivo e fungoso.

3. Gli escessi sotto pelle son principalmente quelli che costituisomo gli ascessi freddi degli scrofolosi: la lero interna auperficio dopo poco tempo si riveste d'una membrana giogenica, e per lo più il loro pus contiene alcune muses rapprese, le quali sono congali fibrinosi che contragono globetti purulenti.

4. Quale che sia l'origine degli ascessi serofolesi, questi tendenti

sempro a trasformarsi in nicere o in fistoto.

8. L'inferione acrofoloss , principalmente frequente nella cattiva singione e pelle sale da capedale , comincia dal delore selle ultere o fistoire, o da una disposizione emocragica : nè guero uz, o la superficie nicerate ricopassas d' una strato grigiastro o pultaces , u la perdita di sostanza d'estende in targhezza ed in prefendità. Dopo orio o diesi giopia, la malattia d'arresta , una tal unita prende un corso più grave, u può andare a finire con la morie.

6. Per lo più gli micano o le ulcere ecrefolose stame sent'altra complicazione tabercolare, ed albergano più apenso in ua le membra che sul colle. In generale bisogua comar di confondere le ci-

cere serofolose con le alcere tubercolari.

7. L'era cetto più grando frequenza di queste malattic è tra i c'eque ed i quindici anni , ma s' incontrano più spesso depo i quin-

disi che prima de ciaque anni.

8. Se gli ascomi o le ulcere costituiscono talvolte la sola mazifretazione della serofola, nel da seraltra parte le abbiame vedute molta più apesso consistere con le serofole d'altre parti, peincipalsecuto con quelle del sistema casso e delle articolazioni.

9 Il loro pronostico non à cattiro se non quando esiste un'abbombante supporrazione ed ascons od ulcero multiplici , o quando

allo stesso tempo si ha grave complicazione.

10. Le cura generale dore aver per base una buena igiene. Il todare potassico non consiene se non quando la supparazione non à troppo abbondevole, ne la continuione troppo deteriorata. L'olio di fegato di meritazio non è utile se una se contro alcune complicazioni. La chinachina rende ottimi servigi nella diatesi purulenta. Ili intite queste preparazioni la più fanile a tollecare à l'estratto molle di chinachina.

11. È rare che gli secone screfelori richieggino una cura antiflogiatica: in tutti i cuil bisogna critare l'abusq degli ammolienti, a quando i cataglarmi sona necessarii, bisogna prepararli a preferenza con le punte arcenstiche.

12. Gli accossi degli atroti profesdi della pella, i quali presentaco qualche apparenza flemmonossa debbono essere aporti largamenta

a presto.

13. In quanto agli accessi freddi, puosei non apririi quando son hen circoncritti, quando non anguettaro gl'infermi, e quando veolui evitare una supportuzione prolingata : ma quando si aprono, val meglio fario coi bistarino che con i caustici.

15. Il metodo di Longosheck, che consiste ad aprieli con le leasture, ci par degno d'esser musio a muovo esperimento.

15. La silvere acculotare debloca essere diversamente curata se-

còndo il grado di reszione locale. L'ulcees irritata reclama il uno passeggioro degli ammollienti, ed anche degli antillagistici, come la medicature con le compresse imbovate di acqua bianca, o col ce-

gate semplice o saturnino.

16. La forma più frequeste, cioè quella dell'ulcora atonica, reclama frequenti causticazioni col nitrato d'argento, e le medicature sià con filaccica secche, sia con l'unguento di tinco, o con quello di peccipitato rosso. Il sugo di limena costituisce in questi casi un ottimo delersivo: il vino promatico, le decezioni teniche ed astringenti, pessono parimenta trovarvi il loro uso.

17) L'aicera putrida à corretta dall' uso del augo del limote, del figuare di Laborraque, della policere di carbone o di chinachina ,

e reclama all'unpo la cadificazione col ferro revento.

18. Finalmento è indispensabile di recidere a tempo i margini staccati delle electre aerofolose, e di tagliare gl'intermezzi di pello scavata. Da nitimo le cicatrici defermi debboso essere parimento recire.

CAPITOLO IV.

DELLE MALATTIE DEGLE CROADS DE SERSE, E DELLO STATO DELLE MENURADE RUCOSE REGLE PROPOLOGI.

In questo capitolo tratteremo principalmente, e con le maggiori particularità, delle mulattie degli occhi, che s'incontrano negli scrofolosi. In seguito passoremo a rassogna le maintiin dell' orecchia, quelle della muccua nassie, e della sulva, e termineromo con alcune esservazioni su lo stato della mucusa degli organi digerenti e respiratori negli scrofolosi.

§ 1. Dell eftelmia degli serefelmi.

Ad cota de'numerosi materiali che la scienza possiede su questa malattia (1), si attessemo a' risultamenti della nostra peopria coperienza.

Havel o pur no un'oltalmia scenfelran? È questa una quintione che noi abblam fatto a noi stessi, alla quala crediamo che sia im-

⁽¹⁾ Fre le slice volt la discussione dell'Ascademia di medicina. Bullat-

possibile rispondera affermativamente, se si considerioù i fatti da cui siamo per dar conto pur ora.

Ma innerei del centre a ciò, bisogne che c'intendiamo su i ca-

ratteri specifici della oftalmia in generale.

Daraste i nostri studii medici, l'altalmologia è atata sempre por nei un soggetto di pendilezione : conciossiachè la dispusizione delle parti permetta di vedero ciò che in case asviene. Ma ile da alloca riconosampno che la secola alomanna, alta quale abbiamo efficto l'algiativa per questa specialità, osagerava in singolar modo la specifintà delle offatmie. Per esempio, somara offalmia catarrale una semplica congrantivita: offalmia resmatica la semplico figurazia della aderotica, o piuttonto delle parti vicine : e nell'effalmia si-filitica protendova acceptere una vascolarità tutta particulare.

Exeminando allora accuratamente i fatti che orami presentati nelle cimiche, concludenmo non emerzi alcuna specificità in totto queste forme, e che queste preteza specificità era principalmente costituita dai discrei modi di nutrizione e di distribuzione naturale delvasi nello membrane dell'acchie; a quella guisa che in generale la distribuzione delcapittari influence su l'aspetto e la natura delle inflammazioni o delle trasudazione. In quanto all'oltatuta corofolosa amerenno meglio nomaria affalmia degli surofolosi, per significare così che beache riconoscessimo la frequenza delle maiattio d'occhi ne' seggetti acrofolosi, puro non vi ammettiamo nomun carattero specifico. Ora facciam rassegna delle fiverso parti ammalate nell' cochio degli acrofolosi.

Le palpebre sono apessissimo la sede dell'inflammanione ecrofolesa circa in 2p3 de'casi. Al principio non v'ha se non un'islatione
più viva: la resserra ed il graficre simili a quelli delle partiglandulari. Tosto si atabilisce mas recrezione, la quale à da prima molto
limpida, ma in seguito divieu terbida e purdorne : e questa avviene
principalmente nel corso della notte, in guasa che al destarsi gliotermi humo le palpebre attaccate. In arguito s'ingorgano la glandule di Meitomio, e danno alla superficie interna delle palpebre un
aspetto granuloso : anzi talvolta unas divenguno la sede di una ipertrofia, che coi tempo aumentando, assuma i caratteri de' così della
tumori cistici delle palpebre : altre volte una o più di queste glandule s'infiammano o suppurano, e formano il così detto organole
(Asceleium). Una sola vulta noi abbiam rinvenuta la materia tubercolare in una di queste glandate.

Dopo alcune remissioni più o mono lunghe, la Mefarito divisne

esseica ed abituale. Allera il margino libero delle pa'petre a' ingrasta, e vi si formano erosto, sotto le quili si veggmo aleme ulteretto cave. Le ciglio da prima attaccate moreme a gruppi si revolgoro in deutro, ed irritana l'occhia: dopa pico il loro butto si atrafizza, e acadono, o vengrao quindi sostituale, una incompletamente; da pieroli peli finissimi e tranchi. Il margino libero dello palpebre presenta allora un color reaso, nedoso, calvo; anzi talvolta aviluppani un cetropion.

La conjuntiva pelpobrate non tarda ad ipertrafizzarsi in una più granda estemiene : essa prende un'aspetto gonfio e careneo, ed in questo casa l'extrepico diviene melto più complete. Ma non convien confondere questo genere d'extropion con quello che più volto abbiamo esservato negli scrofolosi, il qual proviene da una carse o nocrosi dell'osso iemporale o dell'osso mascellare, ed è prodotto da adressa di cicatrici. Si è pretese che quanto più fossero attaccato lo pulpebro, tanto mono il giobo dell'occhio partecipasse all'inflammazione. Questo fatto non è generalmente veco i perciocchè nei abbiamo più volto vedato informi di geavissima oftalmia e pendita della vista presentare, meho depo la distruzione dell'occhio, intensissime blefariti. Cò non per tauto non può negarsi che gli scrofolosi possono avere informo le palpebre per molto tempo asuza che sia invaso I occhio, ma conversamente che di rado serbano sone le palpetre quando soficeno l'infimmazione del bullo dell'occhio.

La congiunira oculare è spesso inferma riegli serolsioni. Ed abbiam potato verificare la dispisizione parziale dell'interione varcuface di questa membrana in simili infermi. E per verità multe volte abbiam vedeto pareerhi fasci vasculari dirigersi verso il margine corneale della congiuntiva, e lasciar fra toro alcuni spazii nen injettati di questa membrana : e spesso ancera abbiam verificata l'esseevazione che questi fasci terminavano in una flittennecia ripiena prima il alerosità , e poscia di un liquido purulento. Talvolta è una cota, tale altra volta con più, e i Walther dice averso concreate fine ad undici su le stesse cochie. Queste fittene con prodotte, a quanto ci pare, nel seguente modo: i vasi arteriosi si divideno sul margine comento della congluntiva la capillari , e l' rete di questi si ricorgionge per formare le veue i ma la circolasione è rallentata in queste reti terminali : dunque quando l'iniurique è parzialo, il reflisso del sangue ricese ostacolo, e produce alle sue estremità aloune effusioni, la cui conseguenza naturale è il sallavamento di alcune laminette della congiuntiva sul suo margine libero. Ciò una per tanto unlla potrobbe autorizzarci a requere in questa congruntivate paralale i carattori specifici per l'ofizimia degli scrofolosi: ed è meglio espranurai col limitarat a dire cha negli acrofolosi la conglustiva oculare presenta spesso delle inflammazioni paralali.

La selerotica, o piuttosto i vasi che stanzo su la superficia interna della selerotica, la quale per se siessa à pece provveduta di vasi, e la cornea, sono melto spesso invase pell'ofisimia degli scrofolosi. La referetica mostra piulto-to un iniezione d'un rosso violetto al margine libero della coenea : questa membrana è troppo doppia a troppo fitta per nicorarsi a per suppurare. Nella cheratite al contencio la vascularità, henche mono esidente, di alla corses un aspetto opaco e quasi cecerino , piuttesto che ininttato. I vasi ripieti per l'affinssa infiammatorio incontrano fra le laminetto della corsea una resistenza minore che nella sclerotica! per la qual cesa spessissimo veggiamo su la cornea formirsi delle leggiere secsioni, le quali tosto trascoreono allo stato di nicere superficiali : el interno a queste si riconosceno de vasellini. Queste ofcere possono rimarginarsi : e secondo la moggiore o misor loro estensione lasciano delle leggiero nebbio, o faccette, o macchie su la cornez, talvelta anche cicatrici deformi, conceditte sotto il nome di lencomi. Studiandole col microscopio, vi si risviese una sostanza granteloss opaca tra la laminette della cornea , a mello cicatrici più opache uno atrato epiteliale di muova formazione. Quando un solo ecchio è la sede d'una macchia, vien talvolta a prodursi un'amanrosi apparente : imperocchè gl'isfermi vedendo più difficilmente con quest'occhio, si abitumo a non fissar gli oggetti as non con l'occhio sano, il che notabilmente indebolisco la virtà visiva dell'occhio già ammalato. Abbiam vedato cho il Sichel gasrisco questa amsurati, cho potrebbe dirsi per inarcia, facento semplicemente bendar l'occhio sano per mella tempo, forzando per tal modo focchia informa a riprendere l'abitation del guardare. L'ulcera talvolta perfora la cornex : haves allors procidenza dell'iride , aderenza paraisle : ed in tal caso formasi poscia sovente lo statiluna cuaro, il quale stiluppandosi tiene siostanate le palpchre, produce la hiefarite erecica, 6 per questo sevenita la escisione. È da oncevare che l'effasione del pus fra le lamine della ceruca, o nella camera anteriore, o sta l'onice e l'apogion, avvien malte di rado negli scrobdosi.

La fetofobia è uno de sintemi più terreti e più affigganti dell'olialmia serofobia, anni l'abbiam vedota persistere per men in-

feel. In generale case non è legate ob punte ne poco al qui oligimia profonda o grave, e quindu non è accompagnata da un'abbon-desole suppurazione delle palpebre, gl' infermi mostrano coll'andar-del tempo, aprendo gli occhi, leggarissime nebbie nu la cornes. La fotofobia parrebbe muer p'uttosto una malaltia spasmodica

seri che il vistiftamento dell'infammazione. Nella sostra pratica noi Fabblem molte volte combattuta con vantaggio con una carica decorious di erbs di giraquiamo, in dose di 12 a 16 grancol so 240 grammi di liquido, aggiungendovi 3 a 4 grammi di borato di soda, Ma il fatto che di conferma nell'opinione che la fotofobia non sia se non una malattia apasmodica, è ciò che abbiamo vedato fare all'Ancolstelo chigurgo nell'ospedale clinico di Berlino. Vero è che il suo motodo par barbaro, ma ad ogai modo abbiam veditto per merro di con dissparsi subito acci instantancamente questo sintomo. Egli tulla la testa di que poveci fancialli per un latante in un bacino di acqua freccia, e pei il raette su l'oclo di una tavola, cade l'ististo li arverto che son il il per cadere, se son aprono gli occhi. In coor dei vero dobbiam confessore che setto questo motodo la foto-fobia sparisco come per incantesimo. È inutile il dire che questi fancialii son sorsegliati in modo che non possa accader loro alcun sinistro accidento.

Vedemme una velta un torcicello cronico consectaivo d'una fo-

tefebia prolungata : perchè il fasciullo avea tenuta la testa sempre piegata dalla parte dell'occlaio malato e fotofebo.

La lagrimezione è alle volto un sistemo incomedissimo nelle oftalmio degli screfelosi : il solo contatto delle lagrime catte , acri , abbondovoli , può producro in questi infermi dello eruzioni eczenatose ed impetiginoso su la faccia, le quali mite alla fatofobia, ed all'abito serololoso, danno a quest'infelici un'aspetto spiacevolissimo. Sta lo geserale la lagrimazione costituisco un sintomo poco gravo in questa oftalinia.

La Dio merce, la perdita degli occhi è molto più raes in soprito dell'oftalmia serofolosa che le seguito della biennograzion delucanell. E mi è resselto sempre di prevenite questa trado avcimento negli erroblosi, de'quali ho pototo dirigere completamente la cura, La combinazione dell'uso sesergico degli antiflogatici, de'rivadana, dei parcolici, de purgativo, e de remedit così detti antiscrof-lesi, pioli spesso salvare I occhie in certi cari in apparenza dispersit. Quande sourasviene la perdita dell'orchio, è consegueura di una biolarite fortemente supparativa, o di un' oftatmia professia ed informaÉ raro che nel corso di un'eftalmia screfciosa i due occhi sen, simo invasi ad un tempo, ma l'infimmescioso è alternatamente più intensa su l'uno che su l'altro.

Si à pretero che le macerbazioni giornaliere sopravvonissera priocipalmente nel mattino: ma noi non abbiamo quervato mai un tipo così regolare. Le variazioni atmosferiche, principalmente la pioggia ed il freddo, ci son parute aumentare momentaneamente questi accidenti in alcuni infermi, ed in altri non spiegare alcuna ellicaca.

Irregolarissimo è il corso delle malattie degli occhi negli serofolosi; son tarda e lentissimo, como proveremo tra poco con i nostri quadri su la durata; ma di quando in quando vedesi l'inflammazione cronica trascurrere alle stato acute, e tale altra volta sparice per mesi o anche per atmi senza che petesso assegnarsi la cagione di quasti revenimenti. Ed è singolare cora che alle velte si
coservano casi in cui oftalmie lunghe ed interse hun lasciato gli
occhi nel pieno loro stato normale, deve che spesso cisi rimangono deboli e disposti all'irritazione per tutta la vita.

Diamo era uno aguardo allo spoglio di 162 osservazioni di offal-

mie degli scrofelosi da noi raccolte.

Tra queste 73 crane di muschi , ed 89 di femmine , o sia circa

1/5 più di gonte che di quelli.

Ne'dos sessi abbiam distinto i casi in dos categoris : gli screfelesi senza complicazione tuberco'ure, o gli screfelesi son questa complicazione. I 73 casi di muschi na contenevano 53 della prima categoria o 20 della seconda : o gli 89 casi di femmino na contenevano 67 della prima categoria o 22 della seconda. Per modo che na'due sessi abbiamo 120 individui non tubercolosi: val quanto dies 356 senza complicazione, ed 158 con complicazione tubercolare. Dal che si consegue che malgendo la fraquente coincidenza de'astercoli glandulari con l'oftalmia, questa è molto più frequente ancora regii scrofelesi esenti da questa complicazione. Segue il quadro amottico di queste sifre.

Numero degli serofolosi e tubercolosi eftalmici.

	Scrafolosi	arrof. e tuberc.	Saume
Marchi	43	20	73
Femmino	67	22	89
	120	+ 52 =	162

L'età degli scrofolosi infermi di oftalmia presenta ancora alcune particolarità degue di nota, che noi asgueremo nelle diverse catogoris indicato. Il più gran trumero, come abblare veduto, è degiserefotosi non tuberculosi. In sece della precedente cifra di 120 avvemo quella di 118, perciocché in don individui manchi abbiamtrassudato di notare l'età. Da prima considereremo separatamento il seco, e poscia i risultamenti dell'insieme. Negli nomini havvi a pena 177 del casi prima di 3 mml. Da 5 a 15 anni truovani la più granda frequenza : chè da 5 a 10 à 1731 da 10 a 15 è più, e passa i 275. Pa 15 a 20 s'incentra 1710 di casi. Da 20 a 25 due soli la tutto.

Nelle donne la frequenta prime de 5 anni è molto più grando, alcè invece di 179 abbiano circa 4715, corrispostenti a 18 casi su 67. Ila 5 a 10 anni questa proporzione camenta notora considererelmente, ed la lioque di 173 sorposta i 255. Val quante dire che
da 1 a 10 anni incontrasmo già quasi i 253. Da 10 a 15 anni questa frequenza scema notabilmento, ed il numero di 12 capcimo
quasi 9711; dove che per i muschi questa è l'età della più grande frequenza de 875. Qui adenque abbiano risultamento simili a
quelli già notati per la malattia tubercolare delle giandale, con
questa sola differenza che le siessasimo preporzioni hanno luego
einque anni più tardi. Da 15 a 20 anni fino a 45 incontriume in tutto
6 casi, la muggior parte 60 quali è di persone già informe d' oftalmia daracto la fanoiullezza.

Se ora guardiamo secondo l' età la somma della frequenza in ambo i sessi, troviamo le seguenti proportioni. Circa 155 prima di B anci. Più di 153 da 8 a 10, che è l'età della maggior fazquenza. In seguite più di 154 tra 10 e 15. Poscia quasi 1512 da 15 a 20. Finalmente poco più di 1515 dopo i 20 anni. Il quadro sinottico seguente farà comparire tutte queste particolarità.

Età degli serefelori infermi d'oftolmia.

Ral Land	Maschi	Permise	Saltera
De ta Seeni	7	18	23
S # 10	57	24	43
10 : 15	20	12	35
55 2 30	4	5	10
20 1 28	- 1	*	4
28 4 30	- 14	121	2
30 is 35		1	1
35 ± 40		1141	1 100
40 4 45		1	
	-	-	-
-	bi .	+ 67	mr 518

Per gli scrofolosi infermi di tubercoli non abbiamo un si gran numero di fatti da permetterri di travan illuzioni. Ciò non per tanto segorremo le principali differenze con la categoria seguente. Prima de' 10 anni traviamo piccola discrettà ne' due sensi, ed in tutto un poco più di 17è di casi, dove che averamo quasi 17è negli scrofolosi non tuborcolosi. La più grande frequenza è tra i 10 ed i 15 anni, cioè 18 su 49, cioè 37t. Da 15 a 20 anni troviamo nucera una più grande proporzione, in tutto quasi 17è. Dopo 20 anni i ottalmia divien rara. Riguardo a' sensi troviamo di nuovo una più grande frequenza tra 10 a 15 nelle giovanette, o tra 15 a 20 ne' giovanetti, la qual proporzione è la stessa stessaimm che quella della mulattia tubercolare giandulare esterna in generale.

Il quadro sinottico segmente indicherà tutti questi rappoeti.

Età degli infermi d'ofsatmie di sersfule e di tabercoli:

Era	Maschi	Vennin	Summe
Da 1 a 5 agai		3	1
B = 10	4	1	7
10 a 15	6	12	-18
10 . 20	*	3	10
10 : 25	2		2
25 4 20		(00)	
30 8 33			
35 a 40		4	
40 : 43			
	-	-	200
	20	+ 22	m 41

Se ora riuniamo in una sola queste due categorie, troviamo riguardo all' età nell'oftalmie degli acrefolosi in ganerale 10/16 tra 5 e 15 anni , de' quali 5/16 tra 5 e 10 , e la stessa proporalese tra 10 e 15. lla 15 e 20 non ne incontriamo più di 4/6: da 25 a 25 3/80: e dopo 25 solamente 1/32.

L'obtalmia degli serofolosi adunque è una malattia quasi speciale dell'infanzia, la quale diminuisco in una maniera sensibile depo la pubertà, e divicos rara depo i 20 anni. Prima di dare il quadro sinottico di quest'insieme bisogna aver riguardo alla durata della molattia, e comparar questi quadri con quelli che seguiranno ra la durata di essa.

Età degli serofelati inferni d'oftalmiz con complicazione futerculare o senze.

Et4	Scrafilari	Serufolosi e tab.	Saures.
Da 1 a 5 stal	35	Charles to a series	20
3 . 10	43	7	50
10 = 11	22	18	10
45 = 20	10	10	20
20 = 25	4	- 1	6
25 . 30	1	300	3
30 a 35,			4
35 £ 40		1	1
40 à 45		(*)	1
	1	-	-
	116	42 =	103

Abbiem notate la derata dell'ofialmia in 71 casi, 34 velle negli nomini, e 37 nelle femmine. Come nei abbiemo procedentemente indicato, metti infermi non reposserano con sufficiente precisione alle nestre quist-rei, in guisa che avessimo potato netare la durata esetta. Altri avvano avuto delle oftaluno durante la lor prima infancia, le quali dopo una lunga interrusione erano ricomparso più tardi. Finalmente allei avesan le oftalmie di quando la quando, e talvolta restavano sei mesi e più senza soffrire agli occhi. S'intendo bene che nei con soprado come classificar questi, abbiamo preferito escludetti dal nestro quando.

Ed abbiam motata la distanza de un meso ad undici anni, il che dimostra quanta differenza passi a questo riguardo. Ma i più frequenti cori grusgavano ad 1, 2, u 3 anni, al momento in cui abbiam cominciale ad potervare gl'infermi, la quelli che abbiam petute esservare per un cesto numero d'anni, si siamo consinti che spesso alcane guazigiam apparentemente cumplete non erano ne non ingameroti e temporamen. Da un altro lato noi abbiam veduto alcani fammulii rimettersi intieramente, dopo di aver messo a prova grande la patienza dei genitori e del medico, per l'outinazione dell'effalmia, a cagione d'una fotofetra protungata. E ci fermiamo dell'effalmia, a cagione d'una fotofetra protungata. E ci fermiamo di puesto fatto per mostrara quanto il promestico di questa analattia sia talvetta dell'ella a stabilira. Dei resta non abbiamo trovato differenza osservabile per i due sessi, se no tagli che nelle donne la malattia è securirata più estimata.

Ecco ora sel presente quadro la figrata della malattia la parola.

Bareta dell' eftalmia sugli perofetosi senza taberceti glandaluri.

Dorste	Maschi	Tennise:	Seemal
Do t a f me-i.	3	2	6
6 4 9 -	1	1	9
Stat Lamo	2	2	4
1 A 2 4100	7	8	15
2 1 3		6	
2 4 4	2	1	3
4 4 4		1	1
8 4 6	1	1	2
6 . 7		1	4
7	- 00		100
84.7	1		3
9. v 10	2	1	3
30 x tt	1.	21	1
33 4 11			
32 × 53			
33 a 44			
55 × 53		*	
15 a 16			1
	20 -	+ 20 =	46

Durata dell'aftedmin su individui informi di tubercoli e ocrofole insieme. Quadro delle due somme.

Duritis	Matrick	Peninine .	Tetale	Semma rimaita
1 a 5 meri.	4	100000	4	10
0 1 9	2		2	14
9 meti a 1 anno				4
1 a 2 anni	2	2	0	21
2 4 3	3		2	9
8 1 4	1	4	2	1.3
4 1 5		1.00	- 4	- 1
B C	1		A	4.6
6 . 7			19.	1.1
7 4 8			-	
5 4 9		1	1	2
9 1 10				3
10 8 11	*	12		- 1
11 ± 12		100	1.20	1000
12 a 13	18.	4	4	
15 a 16			1.3	1
	10 4	7 -	22	100

Si è perteso cho gl'informi d'altalmia scrofolosa fossero i più soltta a presentare l'abito scrofeloso; per la qual cosa nei abbiamo notate. diligentemente l'aspetto esterno degl' inavidus che abbiamo esaminati, e sopra 11 solumente, fetă de mai, lo abbiamo riscontrato. Nullu â più vago ed indeterminato che l'espressione d'abito acrofoloso. Il criterio che noi raccomandiamo a pratici è di notare la presenza o l'assenza di euest'abita negli infermi che osservano per la prima. volta, avanti che essi sappiano di che natura aia la loro infermità. Ma in molti casi non si suoi far così i perciocchi questi murbi si pre-sentano a prima vista. Or partendo dai principio certamente vero e giusto che molte inflammazioni eroniche da un lato non meno che le malattie tabercolari dall'altro son confuse con le scenfele, si poserà la diagnosi sopra motare esosse. In tal modo facendo, ci siamo accorti che molti infermi erano in verità scrufolosi senza che nutta pel loro aspetto le avesse dato à divedere, e da un'altra parte che molti infermi aveano la apontenzo di quest' abito scenfoloso senza essere meromamente soggetti alla serellata. Ciò s'applica necessariamente agl'individui poco intelligenti , ed alle contrade ove è ende-mico il cretinismo. E conchindento , tanto nelle oftalmie che nelle altre forme di scrofole , l'abito manca assai più spesso di quei che all ritrovia

Abbiamo notato 8 volto il tempo in cui si atabili la funzione utterica. Una volta a 15 anni: è volto a 16 anni: ed in questa età una volta non era ancera atabilita: è volto comionio a mostrarsi a 20 anni. Giurgiamo dunque amora a concludero che la mostruazione è ritardata dallo scrofole, e che l'ematosi alterata, che accompagna questo malattie, fa ritardare la pubertà. È però abbiami fatta la domanda a noi medesimi, se fasse la tendenza piognatea molto avanzata nelle serofole, e la perdita de succiai, la cagione che producesse una specie è anomia, o per meglio dire oligemia, poichè anceria nel senso letterale val quanto dire mancanza di sangae. Ma le giovanette scrofolese si son sembrate raramente clorotiche: e secondo tutte le ricerche modesse bene stabilite, non è per cost dire ii flumo altro che un sintomo della mestruazione, la cui emenuale natura consisto in una maturarcone delle oveita e degli ovicini, con cafuta persodica si questi dopo che la maturazione ha avuto luogo. Il qual fatto si rifutice alla leggi genorali della fecondazione tanto nel regno vegetabile che nel regno zzimale, sicchè se gli ovani fossoro motini, i corpi fornirebbece sempre il flusso. E volendon esprimore adegustamento, e convien dire

che la malattie acrofolose estandano appunto la maturità delle evale. Segne il quadro sinottico degli 8 casi menzionati.

Red in cui è comparen la mestraunione,

Regulate a 11 anni 1 volta

a 16 & non regolata 1

a 20 3

8

È necessario ora di studiare le forme di scrofole, con le quali l'offatmia si combina. Per to più essa con è ligata che ad una sola forma dalla malattia scrofolosa, la quale nel corso dell'offalmia combia apeaso spesso di matera i in guisa che un'offalmia, per esempia, ata issieme con una malattia della pelle, questa guerisco, e appravviene una corso, un tomore bianco ecc. Intanto non è mello raro che s'incontrino ad un tempo due o tre malattie scrofolose diverse, le quali comoidano o alternino col mal d'occhi.

Su 163 casi abbiem notato 93 solte una complicazione, e questo prozva che l'oftalmia è varamente l'unica espessione della malattia ecrofelona. Non crediumo recessario qui dire che prescin-

diamo da casi di complicazione con incorghi tubercolari.

La complicazione melte più frequente è quella delle malattie della pelle : casa ha avuto lango 44 selte , cioè quasi la metà : ed e stata 1/3 più frequente sulle fearmine che negli nomini. La sola pelle era la nede delle serolide 34 selte su le 45. Le malattie catanee che truovasanzi più spesso complicate con l'oftalmia erano l'impeligiae alla testa, alla faccia , e spesso interno alle narici : vedevasi anceca molto apesso l'ocacima dietro delle erecchie e au le membra. Il lapra del naso e delle altre parti della faccia parimente s'è incontratto 7 volto come complicazione. Altre eruzioni , come l'eccenta , il lichese . l'acce , l'orpote, ecc. si truovanz più raramente nella nastra quagrizzazioni. In alcuni casi vario di queste facino alternavazo le uno con le altre. Le malattie della pelle erano alle volte combinate con leggiori ingorgiti simpatici della glandule del collo, altre volta con degre i ingorgiti simpatici della glandule del collo, altre volta con degre i ingorgiti simpatici della glandule del collo, altre volta con degre i lorune acrolatore su la stesso individuo infermo d'oftalmia.

Bopo le dermatosi , le malattie dei sistema osseo erano quelle che più spense si complicarano con l'oftalmia : in tutto 22 solte, cioù 17è dell'insietto. La carie era più frequente ne manchi che nelle ettas 3

femmine: cioè 13 negli uni, e 9 selle altre. Questa proporzione a'agguaglia quando si agginagano i casi, ove la carie era combinata con
ulcere e tumori bianchi. Si arriva allera alla c'ara tatale di 34 malattie delle casa, cioè più di 1/3 do' 91: 16 negli uomini, e 18 nelle
femmine. Su questo nuncero di 34 abbiam notato 3 votre delle deformazioni rachiticho dello achelatro : in tutte la altra rolte una carie, od una necrosi, od un'ingargo dell'osso sessa sa ulcero se fiatole. Per lo più erano inferme la ossa delle membra, quelle principalmente de'piedi e dello massi, e talvolta la carie era moltiplice.
Quand'essa era complicata da un tumore bianco, la sede della carie
era talvolta in questa stessa articulazione, ed altre volto istorno alla
articolazioni sano.

Quadro delle diverse complicazioni non subercolori dell'ofialmie acrefologe,

	Masthi. 1	en-Smat
i. Malaute della sola pelle.	14 4	30 = 34
2 pelle con ingorgo giandele a semplica,		
e con carie , e con altere , o tamori Sisnehi.	11	7 = 10
3. Maintile delle nens come sola complicazione , e		
can altri mali profilesi.	56 ·*	13 m 31
& Ulcore od seressi come sale complicatione.	24	3 m 2
B Maluttie articolari aule.	3 4	3 = 4
6, Tierre ed ingurghi min tubercolari glandulari.	1.4	+= 1
T Ultres e nameri binathi.	1 +	1 20 2
#. Otices.	2+	t m a
g. Veglaile.	* +	2 2
	-	
	41	31 93

Disputai. Come abbiam sedute poro Is, l'aspette locale dell' oftalmia degli acrololosi non presenta alcuna inienione vasculare specifica : ma non per tuata l'incieme di questi sintomi permetterà quasi sempre di stabilir la diagnosi. L'ordinaria, sede di questa mulattia nelle palpebre o nella compiantiva conlare. l'ortinazione di cosa, a quelle sue frequenti intermissioni. la fotofobia. l'esistenza di prastole al margine della cornea, motteranno già su la tracca dell'orlementa etiologico: il quale si aprirà interamente all'esamo della siste generale, e principalmente della presenza di complicament, sia con tubercoli glandulari, sia con malattie acrofotose della pelle, dei tensato cellulare sotto cutanco, delle articolamenti, a delle assa. Etanto più importa (oner cento dello siato generale, in quanto che amza questo si andrebbe ceriamento troppo (ungi dai vero nei voler ricosescero como serofalera una malatria reguendo i soli segni locali.
Bisogna ricordarsi che le oftalmie tanto acute quanto crosiche non
sono rare anche noi fancialli con serofalosi, e che da un'altra parte
è raro ancora che in un fanciallo infermo di diatesi serofelosa gli
occhi sione il solo cegano ove la malattia si manifesti.

Presentire. Se ne'più de' casi l'eltalmia degli scrofolosi non va e finice ne con la disfrazione dell'occhio, nè can la perdita della visita; pure fra le malattie inflammatorie dell'occhio essa è la più astinita ed irregolare, che spesso cessa senza nota caguone, e così apesso ritorna. Inoltre in malti casi essa lascia le palpebre efornite di ciglia, deformi, e disposte a frequenti irritazioni : ed abbiam visto ein rasere mica raro l'omervare in aegulia su la cornea alcuna macchie, che considerevelmente ledevano la vista, Bisogna però che il pratico sia cautissimo nel suo procestico sia per la durata sia per le decesare di questa malattia.

L'oftalmia m'é pareta più estinata quando reistesano numeresi ingirghi inhercolari nelle glandule del collo. La fotodolia, che impediece talvella per mesi inteci agl'informi d'apriro gli occhi, non è di un augurio si tristo quanto si potretho credere: o depo questa lunga derata, gl'informi appende gli cochi mostrano sposso fa coenea e te parti proforde nello atato quasi normale. La congiunitate cettlare permette un miglior prenostico che quella delle palbebro, la quale è più ostinata e più disposta allo recidive.

Le cheratite è parimente difficile a guerire, a cagieno delle reti vasculari della asperficio posteriore della cocaca, che sono la più defficii a medicare.

L'amauresi sopra un occhio la cui cormen è interbidata è di un prenoutico multo meno truto, che quella la quale insertico sepra un occhio perfettamente trisparento: percocchè allora avviene per la instituttà dell'occhio la mancaura della vista: o però quando si benia l'altra occhio, quello la uni vista sembrava abalta ripendo la ma virtà visira. Finalmente l'età una dere evere senza influenza sul pranostico, perciocchò l'avviciment della pubertà è principalmente favorence per le oftalmie che bacco avuta una lunga durata : o per lo contrario quello che si sultrippato in tal tempo seco la generale le più ribelli. L'affaimia che sopravviene a' bambial con si prolonga necessariamente fino all'età della pubertà, ma si rede veniro e guarigione molto tempo prima.

Ctos 327

§ IL Cura dell'aficienta degli scrofolosi.

A. Cura generale.

Per non cadere in inutili ripolizioni, sareme brevissimi nella eaposizione della cura generale, e usa ci fermeremo se non su i punti che si applicano direttamente alla forma speciale di accofola che ci

pecupa in questo espitolo.

1. E cho di fegato di merlazzo. Aveva to adoperato questo rimedio , ma per verità con un successo affalio sarubile seila cara di questa forma d'afialmia : quando nel 1855 assigiendo alla sossione della società olvotica d'istoria naturale in Giserra, intesi nel ranporto del Lombard en l'effetto envativo dell'olio di fogato di morluzza sperimentato da'modici Svizzeni, come l'eftalmia fisse qua delle forme più lucimente codevele all'uso di questa medicatura. Come questo rapporto era il sunto di un'inchiesta ottimimente fatta , a dello speglio di molti lavori , le asserzioni che conteneva devettero ispirarmi una grando confidenza. In modo che ritornando in Lavey. posi tutti gli screfolosi del mio ospednio affetti d'oftaimia all'uso metodico dell'olio di fogato di merlezzo , e fedi altrettanto per tutta l'està del 1816 : ma debbe confessare che l'effetto pen ha per utila corresposto alla mia aspettativa. Parvi per vero in certi infermi una notocole migioria, un fa tentanima e graduale : ne ho potato osservare alcun value di neso su la fotofebia , come portava il rapporto di Gineera. Ed applianto che la mesar la metà de cast non purve escriture alcuna considerentle azione sul como a su s sintomi di quella malattia. L'oftalmiz è denque una di quelle foruse delle acrofole, done questo rimello non epera se non di una maniera poco siciora.

2. La preparazioni di fede. L'uno metadico e prolungato sia della tintura di inde sia principalmento del induce potassico m'è sembrato generalmente più utile, rito quello dell'olle di fegato di mer-lazzo, ed ho vednto molto più spesso sisultarno un miglioramento sesobile, ed alle votte ancho sollerito. Questa virtà è per altro conforme a quella che nei asserviamo in generale in questo medicamento il quale è di un valore riassorbente specifico en la glandata treides solumente, e sopra i prodotti silitica; ma opera generalmente su l'inflammazione cossesse e sul trasndamento plantico non purulento, sila questo come manifestazione d'una malattia generale la tutte l'e-

conomia, sia cho circondi i depositi morbasi, come i tobercoli delle giandale linfatiche. Per la più se abbium fatto prendere 50 centigrammi ad 1 giarmne al giorno per un mese a 6 settimane, e dopo un'intervalone di 15 giorni o più, ordinariamento i abbium ripuso per altrettanto tempo. Bisogna aggiungere che i nea altrenato dell'olio di fegato di mertuazo col toduro di petassio ei è parato di maggiore efficacia, che quello di un selo di questi merzi mato esclusivamente. Il Bandelocque, cui non ai può negare il merito di avere più e meglio degli altri pratici sperimentato le preparazioni iodinare nella cura detto acrefete, si dichiara contraddittoriamente in questo pinto terapentico: una il pusso seguente dimentra che questo abite osservatore, benchè faccia delle riserve, pure riguarda le propi zioni iodirate come un oftimo mezzo nelle cura di questa forma di oliulmie.

e la patrei c'inte , egli dice, molta e melle altainia contra le quali. il info fix eriogato poco valore. Ne riferirò due esampi tutto nuovi quando sarà a parlare del munisto di binite. E potrei encora riferice molti fatti di oftalmie, le guali sono sparite sotto l'influenza della propirationi di iode , ma questi fatti aun mi sembrano melto coneledesti in aus favore, perciocchi assai volte mi a venuto fatta di osservaro malla simili guarigioni sensa alcuna medicatora anfintro-School. E dice di più d'aver veditta alcane officiale guerite durante gennimistrazione del inde, residivare ad ceta che non se ne fosse interrollia la cura i anni ho veduto venie l'inflammazione degli cochi in fancicili sottemessi ad una cara di lada, el in fanciciti per fino che con questo simedio avenno gnerito accidenti di una disersa natura. Interno a ció mi facó a ricurdara d'avera jo precedentemente riferito come una periestesi guerita rapidamento con l'idriodato di Serro , fomo stata seguna da un'olizione, che avez tutti i caratteri d'un inflammazione scenfelesa.

a Gli effetti incepatrii dei inde su l'economia animale non mi permettono di debitare che questo risedio non operi vantaggioramento contro la predisposicione a qualitaque sorta di sistemo acto-folosa, sia l'ofialmia sia l'ingarga glaminiare, per ecompio che non combitta sposso con santaggio questi siatemi, perciocenà im gran numero di fatti mi ha provato ciò. Il ronvincimento che interno a ciò ho acquistato è mato specialmento dall'inversazione giornaliera degli infermi. Questo convincimento è nata in un stall'insame comparatiro, fotto più solte, di quel che è avvento dessere l'amministrazione del inde e di parcechi altri rimedii vantati rome antiscrofolosi, ed sectio durante l'un della sola cura igresion. È m' saterrà dal rife-

319

rice la questo luogo elcuni esempi di guarigione rapida dell'oftalmia come quelli che non varrebbero a dimostrare in modo categorico l'efficacia del iode: perciocchà, io lo ripeto, potrei contrapporre nd essi alcuni casi di recidiva, anzi di prima apparizione dell'oftalmia durante il corso di una cura fatta con questo rimetto. (1) a

3. Il mariato di Barrite, como si sa, è uno de protesi specifici contro la scrofolo, laundo è stato ventato nella cura dell'oftaimia. Noi non no abbiamo nostro personali esperiente, ma il Baudelorque, che ci pisco di citare, dice di averae in due casi ottenuto un'incontrastabile vantaggio. Ecca como egli pon fine al recconto di questi fatti, e È cosa impossibile non riconoscere questi fatti come una pracva dell'opera salettifera dell'ideoclorato di barite. Le oftalmin erano autichimime, ed averane unimatamento resistito è diverse care, ma con questo remedio sono rapidamente mignerate, e confinalmente guerite. La moresità in cui mi son trovato di sospenderno i' uno ha provato cho non eravi stata alcuna coincidenza fortuita, e che il more rimedio non era venuto a raccorre i frutti di quelli antocedentemente praticati. La recidiva, e la seconda guarigicon, non lasciano peppare sospettare di tutto questo. »

à. Le preparazioni di chincolina sono state lodate da molti oftalmisti celebri, fra i quali citiamo Ammen e Mackensie; ma l'orservazione impurziale dimostra che la chincolina non meno che I
tonici e gli amari in generale, non operano per nulla in una maniera diretta su la malattia degli occhi, ma convengano solamente
nelle peraceo indebelite da una suppurazione lenga e che han vissato
in caltive condizioni igieniche. E dir possiamo lo stesso delle proparazioni ferruginose, che cioè non convengano se non se quando
esiate una complicazione clorotica, la quale è molto più rara di
quallo che si potrebbe a priori suppurre. Del resto il pensare che
la clorosi sia una malattia coclusivamente delle donne e della cuà
della pubertà, è un errore troppo generalmente accreditato. Questa malattia può montrarsi nell'uno e nell'altro sesso, el a tatte la
età, ora come effetto di un'altra malattia ora come malattie da se
o come cagione d'altri diversi accidenti.

5. Le preparazioni d' aro sono state principalmento fodote dal Nici nella cura dell'oftalmia degli scrofolost, non meso che dai pratici del mesoggiorno della Francia in generale. Not si asterremo dal gindicare questo rimedio; ma l'obblio sel quale si cadato oggi-

⁽¹⁾ Beudelocque. Sindië su la malattia serofoloso, pog. 447 a 449.

qual farebbo credere che i melici del messogiorno aldiano esagarato il valore e printipalmente l'effetto depurativo di questo metallo.

6. I purgaritti adoperati con segnela, o secondo i precetti più volto indicati, sono secondo la mia propria esperienza di una grande utilità costro queste malattio degli occhi. Le polveri di Plummer raccomandato da molti actori operano principalmente per l'anime purgativa del calomeiano che contengono. Lo atesso è da dire di uni altra privere molto unitata in questo circostame da un aframista risconatissamo in Alemagna il Jungken professoro di chirac-gui la Berlino, e comporta nel seguente modo.

Sallare di parimegio e mercario Breine di pueleco. Megnesar carbonata. Zarcheto bianco Pubrere di paharbasa. A grammi

2 grammi di aguno

1, 40 grammi.

Di pronderne un esceliarino da caffè mattina e sura.

Gli constici adoporati in una maniera intercorrento nelle conterbazioni acute della malattia ci hanno spesso reso attimi sersigi, cei il loro una eggi peneralmento troppe trascurato non è, principalmente sella prat ca delle effalmie, a bustanza considerato.

Sconsigliamo confinamente l'uso del tartaro stituto a piccole dosi dete con la mira di mantenere per qualche tempo uno stato di confinuata missea.

- T. Il calametros date fino alla salivazione ha talvolta guerita alerne ofiziere che avenno resistito a tutti gli altri mezzi, e poò riguardarsi questa cura come un'ultima riserza, della quale per altro deveni far uso con molta ciecospezzone negli serofotosi. Ma intendiamo che possono presentarsi alcuni can , ove si preferiretto di protarra una farte perturbazione, per altro nun irrimediabeo in una contanzione deteriorata, auza che veder perdere un occitio all'unumista.
- 8. I nurcerici adoperati internamente non convengona estelatamente che ceptro un solo statomo, la fotofobia intensa, è ai sa che principilmente in questo caso Dupuytren raccomandava la belladom, sia la polvere di questo pianta in dose di 10 a 15 centigrammo ripotata dee a tre volte al grorar, sia l'estratto di telladom alla dose di 1 à 2 centigrammi 3 o è velte nulle 25 cco.
- 9. La tintura di rhes torric distress in dose di 3 a à gacce sotto più votto mile 2à cer è stata todata nella cura dell'ofizimio degli acrofotass da molti medici alcusanzi, fra i quali Grumer, Gescheidt, e Neuchaux.

tens 231

Non abbiemo mei adoperato questo rimedio nè conceciamo sufficienti particolarità su la sea efficacia per poterio raccomundare.

10. I topai sono stati vantafissimi da alcuni medici contro questa forms di scrofole, ma por be mai ottennie effetti molto vantaggiosi ne da' bagui semplici ni da' bagui solfarati , ne dai bagui salati e indurati: anzi al contratio molte votte he vedeto che alcane oftalmie si none visibilmente aggravate desente la cura di questi; Quando glinfermi non hanno altre malattio accofolese gravi, e l'oftalmis è leggiera, i bugni di fiame mi sembrano utilisami ; ma quando vi fesse qualcho complicazione, come um leggiera malattia del sisterra osceo, na incorgo articolare incipiente , i hagni di mire anrelibero allora da preferiro. Se noi per parte nestra non rescodiamo un gran valore allogni (ispidi, semplici o minorali, naturali o artificieli , non è da un'altra parte men vero che autori di merita hacno raccomandato hagoi di ugni specie contro cost fatta malattia. I bagni tiepidi, semplici, salfarei, sfealini, salini , salati , artmatici, ferruginosi, indurati e beomurati , quelli delle acque nolfurce de Pirenei , di Schimenach, di Loecho, di Marienhad, di Ems. Karlosbid, quelli di flume, quelli di mare, a l'idrosufopotia, sono stati tutti affa loro velta vaetati ; ma la benga lista di tutti così disersi bagai è la più chiara pruova che nessuno è dotato di una vera azione specifica contro le malattie degli nechi degli serolalosi,

\$1. Ipiene como per lo scrofole in generale dere darsi a questi informi un regimo tonico e scotanzioso: e'il buco sitto esser dee accompagnato dall'esservizio nell'eria aporta dalla ginanstita, ed in generale da quanto può aviluppore so forza. Ottimo è il cambiare aria nella lella stagione principalmente alla rive del mure o su la montagne.

B. Care locale.

Prima del nestre alle indicazioni speciali ei sembra necessario di dare un sunto hersissimo de' più importanti precetti d'igene e di terapentica oculato. Sappinno benissimo che questi precetti non muscomo pe' trattati eneciali d'oftalmistria e rea siccome il metodo d'usare i rimedii decido spesso del loro successo, tauto per le malattie degli cochi quanto per quello degli altri organi in generalo, spesione che questo sunto, tutto che hersimmo, rimetrà molto opportuno, come quella che non riguanta i ensimene, ma si bese la pratica.

Le prime regole nella cura degli sorofolcel infermi d'oftalmia è quella di non impedire can'namente la baca su l'occhio infermo. L'entico costume, che ancor vale appo certi medici e principalmente fra 'l volgo, di rilegar questi poveri informi in camera oscure è la poggiore cosa che potesse farsi in così fatte malattie. Ne è migliere quell'altre use di coprir gli occhi con una benda, persiocche to sembra cosa importantissima il con tecliere all'occhio l'abitudine 6 sentire l'impressione della luce moderata, principalmente al reusa. E son è de dire come convença evitare la luce del sole, e'l riverbore delle auperficie aplendenti. Il guardare sopra una vasta superficie di acque ec, Ma concevato tutte queste precauzioni , val moglio lasciare allo scoperto gli occhi infermi degli screfelesi, e riserbire por i casi d'una vira sensibilità degli occhi e di una forte fotofobia l'uno di porre incarrei agli occhi una piccola benda di taffemi verde legato con una fittuccia interno alla fronte, cel qual meror seura permera su la palpebre s'indebelisce sensibilmente l'accesso della luce. I para-lumi, di cui pochi anni fa si facera grande uso , debbono essere parimonte riserbati pa' casi di occaziono.

Le nettezza dell'occhio è ancora una conditione essenziale per la huona riuscita della cura : perciocche abbismo veduto che una travidazione purulenta non meno che una secrezione lagrimale acre ed irritante accompagnano apesso questa ofizionia. E per questa ragiare è necessario di lavare spesso apusso gli occhi con una morbida apugna, o con una decocione di malva rossa, e di togliere leggiere leggiero le crosticallo attaceste a' margini delle palpebra. Nel mattero, al primo destarsi, quando principalmente le palpebro sono insieme attaccate, gli informi debboso non trasandare mai cui futto attenzioni.

Spesso il medico è interregato su le occupazioni da dare a quest'infermi. Ed anche in ciò è mestieri nulla esagerare, e guardani dal condonnare que giovanetti ad una completa inerzia, a meso she non abbieno chiasi ambo gli occhi per la fotofobia. Ed è certa cosa che anche quando gl'infermi possono aprir hene gli occhi, al bel principio essi soffrono al cominciamento di qualunque occupazione; ma tal sofferenza ha termina spesso con la perseveranta. Ne è pendenza fare stancar gli occhi col far leggera aglisfermi stampe sottili, o dando alle giovanette lavori d'aghi fini a dilcata lo generale non si può far di peggio che consigliare agl'infermi d'acche maite cautele e precauzioni, e principalmento l'inspices.

Crms 233

L'asama dell'occlia richiedo parimente alcune precanzioni, che sono importanti a concecero; pon convien mai aprie por forze gli occhi ne slontanare le palprèce allorché l'inferma ourone una viva resistenza, se non se quando à pecessario apeir l'occhio per introdurei qualche rimedio , il cui uso fosse indispensabile. Il miglior mezzo per osservare gli occhi è il far voltare l'informe della parte dell'ombra, di tener chiaso l'occhio seso, e di spingere la curiosità di lui verso qualche oggetto che egli desidera vedere, o di personaderlo a floure un oggotto qualunque che gli si presenti. Incendolo dolcemente cangiar di posizione, a portandolo in alto , in basso , a destra, ed a simila. Quando la fotofobia non è intenta si posseno ancres veder apccessivamente tutta le parti dell'occhio. Quesdo spolsi esaminare la superficia tatorna dello palpebon è necessario avultaria con movimenti doici e delicati : finalmente è importante ricordarsi che quando gl'infermi appongano una grande resistenza al lasciarsi esaminar gli occhi, per lo più non vi si ginago seppera con la forza. Del resto l'esperienza dimestra che ordinariamento ali occhi che più abborriscono la luce non seno già i più dinneggiati,

Passiamo ora alle particolarità dell'applicazione de' diversi merra

A. Calliel. Vi sono differenti maniere d'instillare i celliri sell'occhio, ma le migliori son le segmenti due i o si pone il liquido nella deccia di un cunstrolo di penna e altatroduca nell'angolo dell'occhio tenendo deltemente sionianate con le dita le palpebra : orvero s'imbeve del liquido un legg er pennello, e si lanzia panta-

es tra le palpebre , le quali per istinto contraendosi se spremono

il contenuto.

B. Le fomentazioni su gli occhi sceo parimento d'un uno frequestimimo e più comodo ad adoperarsi per gl'infermi indocili, o per le persone poco shituate all'instillazione de'colliri scempre un poco dilicata. Ma bisegna non adoperare le fomentazioni in modo troppo continuo, anni val meglio replicarle due tre o quattro volto al giorno: adoperar per le compresse sottiliusimi paranolini, piegati cinque o sei velle, ed imboruti in una maniera uniformo del liquido che si vuole applicare, il quale neppur dere suscre troppo copioso, e principalmente non des poter gocciolare giammai su le goto. La durata d'ogni applicazione sarà da una mesa ora ad una era, durante il qual tempo si avet cura di mutar le compresse, acciocoldi fossero sempre heno imbevute. Quando son si suole altre che la sola impressione del freddo senza far penetrare su I sechio rimedio di sorta, basta implegare le compresse mello poto umide, fortessente spremute, ma di bassissima temperatura.

- C. I diversi unuscuti da applicare su la conclustiva palpebrale debbeto useer must in overa con precautions durante i primi templ. Se no poerà de prima quanto una lenticchia sul margine libero delle palocère, mentre è chiuso l'occhio, e quinti verrà spalmato con un permello fino, il quale dopo potrà melie introdursi estro le pulpeire. Principalmento la sera prima d'andare a letto 6 banco applicare queste pumate a citima cora è lavar le pulpobre nel domani per toulerno il prodotto della segrezione ed il restante dell'uncuento. In simili circostavae potrebbe ancora farsi uso di un altro metodo, gioù di adopurare gliogredienti attivi in doce anccea più forte, e farne frimeno su la superficio esterna delle palpebre. Giò che mi fa supporce che un tal metodo petrebbe riuscire utile sella cura dell'eltalmia è che più volto ho vedato incarghi ostinati dello glandule indurate delle palpebre dissiparsi in un subits setto l'influenza di queste frigioni su la faccia esterna delle palpebre. Questa pello estille e vascolare dere da altra parte prestarsi benissimo all'assachimento.
- D. Le polecri che si seffano nell'occhio sono principalmente adeperate centro le mecchio è contro la stessa oftalmia. E fra poco vedremo come principalmente il calomelano s'adoperi a queste scepo, ed è necessario che queste sestanze sieno polverizzato il più sottilmente possibile. Possono essere introdotte mili occhio in die modi, o seffandate con un camanalo di penna, tenendo sperte le patpebre, o caricandone un pennello fino q passandolo espidamente su le palpebre all'argate.

E. Le frizient interno all'occhie possero farsi con sostanze in polvere, diluite semplicamente in dose di dao a quattre grammi con la saliva, o con pornate. Si farà la frimone per 10 o 15 minuti scegliendo una superficio alquanto estesa per facilitare l'assorbimento: la regione al di sopra dello sepracciglia, quella delle tempia, e la sotto-orbitale, son tutte ottime a tale unpe-

F. Il metide enfermico truosa equalmente talvolta la sua applicuzione nella cura della ofialmia degli accoleissi, principalmente per l'uso della morfina o della stricniase e si accepie la regionatemperale o quella della frante per applicara o un piccolo rescicamina o la povente accomenzate, conformandosi pel resto a' precetti speciali di questo metodo.

Ora passiamo alte pasticulorità della cura locale , e dichiariamo

CCEA 333

che in egui pruppo di rimedii segnando le loro particolari indicasioni, nai completeremo auche queste facendo alla fine una rapida rivista della cura di tatto le diverse forme d'oftalmio che rinvenponi negli serofalesi.

Secondo le diverse indicazioni, la cora locale poò dirsi composta di antelogostici, refrigeranti, ammollienti, narcotici, astringenti, eccitanti, caustici, derivativi, o finalmento di alcune operazioni chi-

rurgiche.

1. Gli caniflogiatici. Le sanguisughe e le coppe scarificate non correngono se non se nelle estalmie intense, e nell'acutorra dei cominciamente, o nel caso, non molto raco, di una stato acuto soprayvenute nel corso d'un'oftalmia cronica. Or negli serofolos non conviene abusare delle emissioni sanguigne : ma gli autori che hanno scrillo su queste malattie vasos troppo oltre quando , per mo di dire, ne proscrivono quasi interamente l'uso. Vero è che la loro anione non à così immediata como riesco nelle inflammazioni somplici dell'occhio : ma io ho perevato melte volte in seguito di esse miglioramenti rapidi : anni parecchie volte ho vedato seguire dal loro replicato uso un immegiamento su l'intiero corso della malattia, I migliori punti per allogare le sanguloughe sono le regioni mastoidee, la temporali, a secondo la mia propria esperienza la régione della radice del naso. No feneralis di 3 a 10 anni se no possono applicare da B a 6 in una sola volta , e da 10 a 15 quando gi talermi sono gienti alla pubertà o sono ancces più grandi. In melte offatmie motto feeti ed ostinate, io mi sono trovate benisamo a faren don o tre applicationi a pothi giarai d'intervallo. Le ventore scarificate posseno applicarsi dietro alle orecchio alla nuca o alle spatte. Il salasso generale non è indicato se non se in una sala circostanta, cioè quando soprassiene un estalmes blecnorragaca, la quale, come si sa, spesso fa perder l'occhie in un subito, se immediatamente nos as peoga in opera una cura antiflogiatica effiescissima, seguita dall'uso locale dei nitrato d'argento con-

Le frizioni mercuriali pratinate a larghe dost na contorni dell'orbita debbano essere ancora noverate fra il mezzi utili nello stato acuto dell'efialmia degli serodolosi. Si adoperino deo o tre volte al giorno da 2 a 4 grammi di unquento napeletano. È buono megrilo almeso per 10 a 15 minuti, con un dito coverto da un guanto di pelle, per far penetrare nella pelle della tempia, della fronte, con una certa quantità di mercurio. Quando il doloro è visissimo, intensa la fotofobia, apeno si mescolo all'auguento grigio 138 ad 134 di estratio di copio e di belladona.

2. I refrigeranti convengona egualmente nello stato atuto , e la loco aziono , spesso immediatamente salutare , ci fa dare il consiglio di tentanti sempro , prima di venire alle emissioni sanguigne. Ed cun tatrolta riescono vantaggiori contro la lotofobia. Le compresse bagnato nell'acqua fredda, o semplicemente poste per qualche tempo sopra un pezzotio di neve , son quelle che meglio convengono.

Besta al gestino del medico il determinare fino a qual punta bisogna separare l'azione del fredda più o mono secco da quella del
freddo umido. Si è proteso clas l'acqua fredda, l'assa principalmenta
naciva in una complicazione reconstica; ma oggi sappiam beso cho
cosa debiam pensare della spotesi degli occlisti, i quali riguardano
certe infiammazioni degli occlui como prodetti dal reconstismo. È
cosa talvolta utile, quando l'infiammazione acuta è a prima giunta
accompagnata da una secreticne purulcula, di aggiangare alcua poco
di sotto-acetato di piembo liquido all'acqua in cui si bagnano le
compensa.

3. Gli namellimiti generalmente assai poco convengoso nell'oftalmia degli serofolosi, e possiam dire di essi rignardo a questa malattia le medesime cose che poco stante abbiam dotte rignardo agli accessi esi allo nicere degli serofolosi. In ma sola occasione essi riescoso veramente utili, cioli quando si aggiangono agli astringenti nel momento che l'occhio ad onta della eronicità della malattia sia accesa irritabilimimo a'topici.

Si posseno in simile circostanza amministrare gli astringenti in usa decozione d'altea, o eclogliendoli nell'acqua stillata ed aggiungendovi una certa dose di mucilaggine di gomma arabica, o meglio ancora di mucilaggine di semi di cotogno. I'una o l'altra in data di 2 a è grattiri su 20 grammi d'acqua stillata.

b. I narroccici non convengono se non nel caso che siati tra' intense fotofotra: quando questa mancasse ma gli occhi si trovassero in una grande irritabilità, questi rimedii rioscono ottimi velcoli per gli astringnati. In quanto a me ho sperimentata utilissima in molti casi un' infuniose di 8 grammi d' echa giasquiamo in 120 a 180 grammi d'acqua, feltrata e mescolata con 2 a 8 grammi di borace, o 2 a 3 centigrammi di deuto-cloruro di mercurio. Il Ricordos in Lesanza amico mio, prestantissimo scullata della Svizzera, al quale una volta io parlai di questo miscuglio, mi ha detto averlo da allora messo ia opera con vantaggio: esto si adepera principalmente in fomenti. L'unguesto mercuriale con la belladona coerzita pari-

mente uni periodo uni-senso di quente oftalmie. L'oppia atenso è state in taur'e compi uno de'più contati ingredienti de'esilizio. Questa rimedio quendo è mata cale è piattosto un eccitante, ma unito la piecela dose agli altri rimedio, semibilmente minora l'irritabilità desti cechi.

Per la più il landano di Sydenham viene aggiunto in dote di 6 a 10 gorce su 30 grammi di collirio. La lintura offalmica d'oppio della clinica di Berlina si compone d'una parte d'oppio puro digerito per 24 oro in 6 parti di vin di Malaga, e poscia filtrato, e adoperate

in dose & & ad 8 grammi mescolato con 120 di collicio.

La più blasfa o conveniente preparazione d'oppio in simil caso à a nostre credere l'estratte acquosa, del quale si possone aggionpere da 10 a 15 contigrammi su 100 grammi d'acqua stillata o di rose. Alcuai ofialmisti soglione aggiangere a' collirii il acqua di laurocerma in dese 6: 5 a 10 grammi in 100 grammi d'acqua comune.

3. G\(\textit{G}\) alterenti sono stati sompre mitalimimi nella cara dell' aftaimia degli acrefelosi. E siamo tenuta ad allogare in questa categoria gli astringenti , perciocchi surebbe difficile tracciare una linea di separazione tra questi due cedini di topici. Essi per altre house la proprietà comune di modificare la lonione di circolazione negli cechi inflammati, di far cessare il ristagno della circolazione nel vasi dilatati della congiuntiva declare e palpebrate , o di maurare la sorgento del transdamento purulento , il qualo si stabilisca nelle congiuntiva con tanta facilità e prestezza , e contituisca un rapporto di più tra cosa o le membrano mucose.

la generale to stato ocule s'oppene all'into de' toplet, o non permiète che quello de'soli rinfrescenti. Ma nello stadio sub-acuto, o principalmente nel crunico, i diversi collurii realmente cominclane ad cusere ettimamente indicati. Giò non per tanta quele che sia la cranicità dulla malattia, biacqua sempre cominciarne l'uso con grandiasima prodenza: imperocche non sunti obiarce che certi ucobi son tanto sensibili da cosore irritati da qualstasi colleta, dosse che altri sopportano ottimamento così fatti mezzi. Abbiam neduto arconsiral alcuni occhi sotto l'uso di collira a mala pena satumini, cd altri appena sentire l'insuffizziono del calonejano. In questo ofinimie torpide abbiam reduto che il Mayor padre da Louenna metteva tra le palpebre un piccolo zaffo di cotone, e ve lo lasciava per più cor; ma non sapremento in cesson modo censigiare un sondo metodo. Nò vando oculare, una continuato pei forma gran becon de principio la mucosa oculare, una continuato pei forma gran becon la principio la mucosa oculare, una continuato pei forma gran becon la ciò le mucosa seclare à molto similo a quelle del camele arctrale.

Alcuno tolte al vede irritarai immediatamento l'ucchie per la instillazione d'un collicio, il quale dopo poche cre produce una sonsibile miglioria. Tatte così datta comiderazioni prosvano come la medicina pratica sia non meno un'arte che una scienza, cancioasinchè intile le cognizione patologiche riescano insufficienti per ppofonde che sieno, quando l'osservatore produnte e solerte ad en tempo non sia fornito d'un colpo d'occhie prostinimo, e ace colga l'occasione, e non diamenti con discernimento tutta le particolaratà doll'occesa de mesticamenti.

I principali alternati ed astringemi ledati nell'oftalmia degli scro-

folger sopo i seguenti.

A. Il deruce ha una leggiera virtà estringente, e convicue nel panto che l'infinemazione sub-acata è per passare allo stato cronico. Si usa da 50 centigrammi a 2 grammi su 100 d'acqua o d'infoso di giusquiamo, e può alla soluzione acquosa aggungera un po'di mucilaggine de'asmi di cotogno, ore l'occhio fusse assai semibile.

E. Il retro-acetato di piombo lipundo conviene principalmento nella biefarite leggiera con poca secrezione muco-persalenta. Si una in fomenti , in dose di 1 a 4 grammi su 120 a 150 grammi d'acqua , o alla dose di 6 gocce su 30 grammi d'acqua stillata , quando al nuole aprazzare nell'occles. Esso è parimente adoperate in forma di pomata in dose di 1 a 2 grammi su 8 a 12 di cerato. S'unisce accora spesso alla pomata di precipitato resso: la qual combinazione non è troppo Indevole secondo la chimica, nè è troppo a sestro avviso utile in terapeutora.

C. Le preparazioni di zinco contituiscono uno de' mezzi più usati, anzi più popolari nella cura delle ofizimin. Il militare nibare, o sin cusido di zinco, è stato già raccomandato contro le ofizimio fin da' tempi della obimiatria dai discoppii di Paracelso. Senza tener conto del cissimo e del induro di zinco, la cui vicità non ancora è stata bone studiata, il solfato o l'ossido sono più sposso usati, l'uno in collisio o l'altro in pomata.

Il solfato di ainco s'usa rella dose di 5 a 10 centigrameni o più su 20 grammi di acqua di rose con laudano ed estratto gommoso di oppio. Se ne può instittare una goccia nell'occhio per tre o quattro volte al giorno, evisero applicario sotto la forma di fomenti. Ecco la formola dell'acqua efralmica vitriciata di Berlino.

CORA 236

L'ossido di zinco riesco principalmente utile come autrisposto nella blefariti eroniche con ingorphi nella conginativa e acceptione prorufenta abituale, una son è tallerato so non se quanto gli occhi non sono troppo irritabili. Si usa in dese di 1 a 2 grammi in 8 a 11 grammi di sugna o di cerata, di cui a' applica agni solta la quantità d'una lesticchia o più sul margine delle palpelro la sera prima di andare a letto. Fra i cuti ne' quali questo simulio ha siportato la sitteria non mi uscirà mai di mesto quello del figlia di un medico di Ginerra, da lungo tempo infermo d'interesa blefarita con grande secrezione purufenta, il quala dopo aver posto instillmente in opera molti cullicii e pomate efestaniche., fin salico/mente questo dalla pomata d'esoido di zinco.

D. I sell di reme. La più celebrata preparazione il ramo alluminato, o sia la pietra divina. Questo può venne mota in fomeotazioni in fiore di 25 centigrammi aò un gramme, in 120 grammi d'acqua, aggintivi da 10 a 15 centigrammi d'actratto d'opposituado questo sele vome mato in un celtirio da inititaro, si adopora in dose di 5 a 45 centigrammi no 30 grammi d'acqua di rose con 8 o 10 gocco di laudano. Il cellirio di pietra divina di Groefe ha la seguente composizione.

Il sollato di camo s'amministra quast mio strese dosi, ma eggi è meso usato in collino che in sestenza come camelles. Le bolicazioni cumitire di questi collina son quasi le stasse che quelle do' sali di zince, o possono gli uni essere soculuiti degli altri, secondo che sona più o meno inflerati.

Or siamo gianti a desce dire de sali si mercurio, i qua'i per lo malattio degli occhi continuocono ancora ottimi riesedii locali.

E. Il calonolano a' applica principalmento in forma di polecce, sia per insufficione, sia parando un persollo tra le palpetre. Questo mezro recommidate de Friche, Mayor, Baudelacque, mi è parato utile mille lifefartii ribelii accompagnate da gonfice dalla gian-

dule palpebrali in infermi i cui cochi sono motto poto irritabili, nella forma delle scretole designate solto il nome di torpide. Roi preferismo il applicamente coi pesnello all'insuffizzione, e non è mestieri asvertire che biogna marzo poclimimo al principio.

F. B dinito-cloruro di mercurio è stato raccomandato degli oftalmini alemana, Beer., Rust., Joegor., Rouss., Waither., Jungkon, Weller ecc. Essa è indicato nolle oftalmie sub-acute che passano allo stato eronico. S'una principalmento in formutazioni, in dose di 3 à 5 contigrammi su 190 a 180 gramme d'acque stillata, con 12 grammi di mucliaggino di semi di estegno. Quindo I occhio è molto amaldale, vi si aggiunguas la preparazioni oppiate, ovvero si scieglia il sollimato in un'infusione di giusquiamo.

S'applicane mattina et sera su gli cerbii per una mezz'ora le compresse bagnate in questa soluzione di sollimato tiepida o fredda.

Confesso che ad onta delle autorità imporenti citate più sopra , non mi è venute mai fatto d'esservare effette ben distinti dal sele solimato scielle nell'acque stillata.

G. L'ideochrate amministrate solle forma di pomuta ne' casi di blelarite cremica supparativa con imporgo giandulare. Esso è più facilmente tericrate, accordo la più parte degli anteri, quando l'eschio m un'infiammicone sub-acide o cremica è dotato di una grandissima scunitrinia, e tale da non copportare ancora il precipitato rosso. S' amminutra in dose di 30 renogrammi in 8 a 15 grammi di cerato. La pamata altaimica in figit si compose di

> Osside di aloro. 50 centigrammi. Precipitato bianco. 25 --Sugna. 8 grammi.

II. L'on de rous di serreurie. La perrata di percipitate rouse è senza dubbio le più salutare che si potesse muon nella bisfanta crezica accompagnata da abbondevole secrezione muon-purulenta, ed anche senza alcerazione del margine libero delle palpebro. Esta cospinione il ingrediente attevo della margine parie delle pomale segrete, che se raccomandano contre le ofisitate, e fra la altre della famora permata di Lione. Eccu come il Baudelocque s'esprime su le mitigazioni s'il mode di usure così fallo rimedio.

e Quantie i margini delle palpetere como reco tragido, e le giardole del Medionite , regregato un liquido periforme che si dissecca fra la ciglia, e gli corbii como cisposi came si dice commemente, lo quasi

sempre ottenuta una sollecits guangione cun l'um della porsuta amigitalmica di Lione, composta di unquesto rossto e di ossido resso di mercurio, nella proporzione d'un'encia del primo ed un mezzo grosso del secondo. Totto le sono l'ungoro lo parti inferma con una piccolissima quantità di questa pometa, is (Op. cit. p. 442)

La dose cedinaria di precipitata rumo è di 15 a 20 centigrammi sepra S o 10 grammi di cerato. La pamata di precipitato rosso del

But he is compositions segueste.

Abbiamo spesso adoperata questa pomota , ma preferiamo molto

la pomata di preripitato romo sena altri incredienti.

I. L'armijo nera di marcario è atato raccomandato da Blasite o da Brodow selle medesime conglusturo del precipitata bianco. S' mnisce in dose di 1 gramma con 5 à 10 di augus i ma quetta pomata

è pochimimo unita;

L. Il nitrote d'argente contituisce une de'migliari astringenti che possone adoperarsi nella cura delle altalmie degli sarchitesi. Anni l'abbiam sudate prescritere a fortantica date nell'espedate de' bumbini, poiche si metterano 50 contigrammi ad I gramme in 30 promutai d'acqua, e se se intillara ogni mattina da I a più gocce tra lo palpebre. In quanto a noi, non l'abbiamo titato mai in il foite date, e non se amministramo che da 10 a 12 centigrammi in 30 grammi d'acqua.

Questo sale à poco mato in pomata : ma poco se a ha una composizione che lia una certa miomanna : à quella del Goutrie , di

cui segue la formolà.

Questa pometa si usa alla stessa modo che quella del procipitato rossa.

6. I counter tracerano principalmente il lero uso quando s'abbaura tien farieno generale dista conquestiva palpunciali con isvilappo granzioso delle glandale , il quando il male ha camenta il directo collini a parrate. E mezzo più mito in simili circorissano è la buochetters de sulfato di ramo, e di qualo si torca rapidamente tutta la superficio interna della pulpetera i e se questo mezzo riurcisse vano, al descebbo passare al mirato d'orgente.

T. I topici ecc tami varenmandati da olomi antesi non lencamo al parer nestro un uso saltatifero nell'eftafinia degli serofatosi, S'intonde che può aversi ricorso a merzi simiglianti solamente per gli eccla para irritabili o per le costituziosi più terpida; in medo che nei li amorerismo piulioste per riuscire complete, che per estromandaros melle l'uso. La cantara è stata vantata da melti autori principalmente in Iraleni : ma noi grando l' adoperazzimo , preferiremmo collocare una certa quintità di canfora polescinzata fra desstrati di colone, e fiorarla sa gli occhi chimi, il qual merzo di è Maio spesso utile nello nevralgie, che avevan sode nel distorni degla ecchi, Almesi altri eccitinti anche raccomandati sono a seguenti : le lavando con l'acqua di verbens, con lo spirito di vino aromatico, il belsame del Fioravanti, la tintora di pimpinella (Ralm), il miscoglio di Untera d'oppio a di listura di galliano (Roop). Bisogna Gaalmente qui notate l'instillazione di faudano puro, raccomandata da parecelii autori, e fra gji altri dal Baudelocque.

8. Bientii ampirici. Setto un tal titolo comprondereme parecchia formole multo lodate, le quali pon possesso venir classificate in reseausa delle procedenti rubriche. In prima lisea alleghiamo qui un rimplio che ha godato una certa risomarza, cicè il cultirio de Benadettini.

Il reguente passo del Estafelorque mestrerà como um giusta ed impara ale disamina dell'apera d'un rimedio differinca dal giudino formatone o prima giunta sul solo taggio di esso.

o Nello sale che furco i data alla mia direzione erano molte oftalmio antichissimo i stechò allo siesso tempo che presensi a questi infermi una cura ontico ofolosa, ricersi si celebratissimo coltirio detto del Benedettici, di cui il medico Carron du Villard avez recentemento pobblicato la composizione nella Gazzetta medica. Esso non è altro che la fuliggine separata dalle materio insolubili che contene, disciolta nell'aceto, el allimpata con il nega. Tubbi i fanciatti nel quoli fu messo in opera questo rimedio aperimentarione un rapidimimo miglioramento, el quasi tetti fareno therati da un'effarmia che ii avea termentati per tinto tempo. Parea che la più gran parte della guarigione fosse davuta all'uso del rellinio i ma non guari andò, ed chè a convincerum che il suo rabine son era scramenta si grando, como a prima giunta abbi a

eredere. E pur seco la maggior parte di quelle oftalmia recidirà nà il cellirio chèn più sopra di esse alcun potere, a Noi del resto vogliam non trassedare la composizione di guesto

cellinia.

Si mescelino 2 once di faliggine con l'acqua bollente, si filiriut, e al susperino a secchezza. Si scioles il residuo in una sufficiente quantità d'aceto forte ; o si aggiangano 21 graci d'estrallo di rose in 12 once di questo liquide. Si mescultur in un biochier d'acqua alcune gocce di questo liquido , e s'usino come collisia. (1)

Il Magendio ha raccomandato un collejo iodurato, il qual per attro men ha trovato medit fautori. La sua composizione è la soguesto.

> lode pura 5 a 10 contigrammi. locure potantico 1, 50 grammi. Appus di rose. 180

Il clorure d'oto esecumendate della secola di Montpellier internamento contro l'oftalmia degli scrofolisi è stato bolato aucoca come collicio. La fisse è di 10 a 15 centigrammi di cloruro d' ceo in 180 grammi d'angua stillata,

Un medico prinzero, il l'anargaier, des d'aver usato con vantaggio in questa malattia un collicio d'idecclerato di calco, composto cost.

Ideoclorato di calco 20 a 20 contigrammi, Mucilaggiao di gomma erabica 3 a 4 gesmmi.

Da mollurae alcune gocce più volte al giorno nell'occido inferme, Potremmo multiplicare all'infinito l'enumerazione de collini ragionali ed empinei ; ma ciò servirabbe at una sterile eradizione , e producebbe piuttoste confinieno, che alcuna utilità scientifica.

9. I divinatire o gli conterii costituiscono uno de metali più comuni a spesso salutari neti oftalmia degli serofolcai. Le principali

forme sollo lo quali si adoperano sono lo seguenti.

A. I profilecii caldi sempati o fatti più attivi cen l'aggiunzione di 30 a 60 grammi d'un acido minerale concentrato costituiscono un oltimo derivativo pell'acuta è sub-acuta oftatmia; ma acciocebò i pieddurii avesseed veramente questa vietà, consieno che gl'infermi li mino il più passibilo catti, ma brevi da 5 a 10 mirati.

^[1] Giornale & fermocie. Pitter 1821. glugos.

B. I recessari cono antaniment procquimente in Francia della cura delle ultabate, ma in Alfanagua molti oftalmisti ne eschulona complictamente l'into, e fra castaro ellerente pelargalmente faegleen. Ma l'osservarieur si ha danostrato che, bench'essi non siano las merco come and diest ergico, pare readeno, e nan dirado, ettimi servigi nelle oftalmie, ma nen troppo igrecchiato ne melto rihelli. Sagliama peaferies i nescicatorii relanti unati anecessiramento ala alla cere an dopo i cracchia. Una stella più blande forme da maro i sescicardo à quella che si comoce sotto da desembazione ili ricoche di Mitano Quando un sencionate toglia terorsi per un serto tempo val meglo applicarlo al bezocio od alla suca i sè meto utile riesce talvalta la applicare alla parte posteriore del collo il con della sescicatorio perpetto, cial l'originatro di cantaridi del Janin, composto da una purte di politere di casteridi in 15 parti di una mana d' emplastro, composta con 8 porté di cera, 3 di resina, 2 di sego, n 2 di tromentina. È sembre buona cosa adoperario melto debote, dappoiche patrobbe altrimenti produrre uns vesciossione, la mule contrincerente a discontinuaran l'uso,

C. Le frizioni irritanti, sia con l'olio di decton sia con l'unguento in tarturo stibiato, produceno una potentissima derivezione.

L'ello di crobar non è state molto usato in questa malattia, ma siccome premove facilmente un'abbonderale eruzione pustolosa, uelle cora rimetre potretite lo adoperarle, o profesirio allo stesso ungueste di testare alibiato, il quale fa soffice di più, e tascia cicatrici indefetati, il cles merdo molta considerazione quando si tratta di gualiche giorantetta.

L'oile di erotor secondo l'irritabilità della pelle può usarsi solle le dore di 5 a 10 gotte, o mischiate con tre a quattre parti d'allo di mandorle. Se se farà fernione per 10 o 15 minuti, o si replicherà egni giorna fine all'apparire dalle pustale. In quanta all
tartare stibiato non havvi nicus dubbico ch'esso su uno de più potesti rirubici nell'oftalmia ribelle degli acrololosi, ma bisogna essagiornesse impiegarlo. La pomista debb'esser composta da 1 parta
ili tartare stibiato su 2 a 3 di segna. Se ne farà frizione mattina
a sera esti la quaglità equivalente ad una nocella dietro alla crecchio sel alla nuca, fino a chè se pe ettenga un'abbondevole estricura di pustole. Bisegna esitare che l'infiammazione del derma ditenga trappo datte, impererchà talsolta l'abbiem vedata si interna,
che ha fatto veramento temere per la sua estensione. Ma questo
metto siccome son opera che quando è mulo con energia, così inc-

345

rita so sena attenzione per non restana al di quà nò oltrepassare à inmiti del suo giunto valere.

- D. 6% contrit permanenti, como un cauterio al braccio ed na setore alla upos da lasciario per qualche tempo, sono stati spesso racconsendati de abili pratici: e principalmente negli espedali francesi ho apessa veduta applicare i setozi alla nuca nella cura doll'oftalmia degli scrofotosi. Ma confessar debbo che nella pratica sono atato poco soddisfatto dell'effetto di questi mezzi, i quali, per quanto ha vedeto, nen hanno mai modificato in meglio le of talmia ribelli. Or non sen queste appusta che passeno richedero l'uso di tai rimedii?
- 10. Operazioni chinargiche. So la chinargia propriamento della à raramente richiesta nella cura decli scrofolosi , fia non pertante utile cosa non trascuraria del tutto. Per mempio , la erarificazione d'una congiuntiva palpobrato tumofatta, ed anche l'escisione d'alogni pezzi, spesso valgona a spargarla meglio de' cellieli, delle pomate, de'emptici. E sompre è necessario assicurarsi quando un'oftaleria dura per molto tempo se vi fosse qualche pelo di ciglia rivolto in dealer, che contribuisio a far durare la malattia. E se vi fosso, è d'usco immediatamento estirpario : o ripetero questa operazione taste relle quarte si riprodure questo accidente, fino a cho esse non si riproduca più. Come pure è talvalla necessario estirpare i tumori delle palpebre, che son reliquie di b'efarite giandelare sofforta : la quide estirpanione sien meglio fatta dalla parte estorna che dalla faccia interna. Molti chicurgi preferiscono apriro questi fumori con un colpo di fancetta , ed in seguita causticare la loro interna asperficio , ma quando l'informo non è soverchiamente timido noi segliamo proferire l'estirpasiene.

Passiamo cea a dire di alcune forme dell'oftalmia dogli serololosi.

- 1. L'oftalmin cruta richiedo prima d'ogni altra cosa l'uso de'refrigerenti, de' derivativi, delle amissicci sanguigne locali. Se questi marzi non giovanero gran latto, e la flommasia fono intensa, s'useranno al medesimo tratto le frizicci mercuriali semplici, o con la belladora interno agli occhi, ed internamente si apprenterazzo i purgativi ed il calomelano in dose alterante. In generale è utile cosa astenersi in tal tempo da qualunque callicio.
- 2. L'infammerione sub acute richieda una cura simile , ma in questo stadio le emissioni sunguigne persone cescre amittuite de vesticania. I purgativa deblama cescre alternati con l'uso intenso del icomo polazzio. Ega i callati si può acegliare qua debele soluzione.

di borace con munitaggine, ed un'acqua oftalmica leggermente saturning. I piudineti sonopati o acidi convergono ancora parimente

in specio periodo.

S. L'informazione crenica è la forma più frequente, a cui principalmente si applica quinto abbiam della per lo immeni su la nura generale, a su l'aso locale degli alteranti e degli astringenti. In questo stadio si passono, secondo la costituzione dell'informo, amministrare internamento le preparazioni di tode, l'olio di fegatodi merituzzo, i purgativi di quando in quando, di calcendano, le
preparazioni di chimchina regl'individui debeli coc. In quanto alla
cura locale è necessario osservare la semibilità dell'occhio: e se i
colligii non fossero tolicrati, comiene aver ricorso a' rivulsivi, all'explisatro di Janin, a' vesticanti volunti, alle frizioni d'olio di croton alla frizioni stilitato. E quando poi verrà mettorsi mano a' irggieti alteranti u astringenti, è bacca cosa uniro a questi i narcotici,
tra i quali riesce più tellarato si giusquamo. Gli astriogenti sione
sempre amministrati a debellisimo dosi.

Al contrario quando gli corbi cono poco seminili, si possono, menire si adopera la strasa cura generale e gli stessi rivulaivi , poere più arditamento in opera i topici. In quanti casi il calomelano in polvera ricice benissimo talvolta , ed in queste sale circostanze si possono tantare gli occitanti. Quest'informi sopportano ancora melto bene i bagai di seque minerali.

- 4. La liefurité cronica à la malattia che più richiede l'uso locale delle pessate marcorristi, il precipitate faince ed il rossa, non meno che la causticazione col sofate di rame o col nitrato d'argento. Questi rimedii canvengneo ancora nella biefarite granulose con ingorgo giandulare, nun che nella biefarite ulcerosa, nella quale la piccala ulcerazione de margini liberi delle palpebro arreca così spesso una deformità irreparabilo.
- 5. Le n'estrazioni della cornea quando sono superficiali, e neggono al margino, nen richiedono alcuna cura locale; ma quando sono più centrali e più prolonde, bisogna non solumente trattare I oftalmia più energicamente, ma toccarle direttamente, ala con la punta d'un pennollo imbavuta di tintura d'opplo, sia con la punta di una bacchettina di solfato di came, o di nitrato d'argento.
- 6. Le mecchie consecutire della corneà non richieggoso in generale ulcuna cura quando seno superficiali e non muito opache. Ma quando sono più bunche o più dense, si può da prima tentare l'isoltazione del laudano o l'invefficzione del calomeleno; a quando resi-

cens 347

stessero ancora a lai rimedii, si può mettere in use il metodo da poco proposto dal Malgaigne, a principalmente aviluppato dal Szo-kaliki, il quale consiste nel raschiaro su la superficie della cursea con un ago o con un coltello da cataratta, e così asportare la macchia. Questo processo parmi tanto più ragionessia che secondo la mie ricarche questo muochia sono ossenzialmente composto da upidalio pavimentoso.

7. La pracidenza dell' iride conseguenza di un'alcorazione richiede l' uso della belladana per dilatar l'iride, la posizione seirrostale, il ripose, e se à grestieri la stessa canadicazione coi attrato d'argenta. E se ad onta di queste precauzioni si aviluppasse indi uno stafiloma, biscoperchie facus il ablazione per rendere possibile il applicazione

di un occhio artificiale.

8. La ferefebia finalmente è uno de sintemi frequenti dell'affafraira degli strololosi , che più fan peso per la loro ostisazione, e per i timori che inspirano, quando non si conosce a piene il loro valore patològico. Certa casa è che la fotofobia non è in se stessa nè la conseguenza nè la manifestazione di una intensa flemmonsia. Tutto portorebbe a credcee , some già abbism detto , che essa fesse di natura spannodica', in guisa che i narcotici o principalmento la bolladona internamento sono stati lodati contro questo sintomo da lutti i pratici. In quanto à poi segliano amministrare la questi casi un mescaglio di calomelano e di satratto di belladone, cioè una polverina composta da 2 cestigrammi di polvero di belladona, e 5 centigrammi di calomelano, da prendersi tre volte al giorno. Le frizioni di unquesto meccuriale con la pomata di belladona intorno all'occhio convengono parimente benissimo in queste aircostanze : è spesso mi è sembrato anche utile in questo caso l'infinione di giusquiamo col horace. È stata anche proposta la stricnina applicata intorno all'occhio col metodo endermico, anni quinti sono i narcolici tutti ecotaso de'factori nella cura della folofabla. L'oppio atenso vi è stato profuso in tutto le forme: vi è etato paccomandato l'estratto di stramonio in dese di 5 contigrammi la 36 grammi di acqua di roso di cui so ne instillano tre volte al giorno da 1 a 2 gocco. la simili circostante il Kepp raccomanda le fomentazioni con un miscoglio di tintura tebaica e di tintura di galbano allumuato nell'acqua. La canfora socca tea due strati di cotsoni petrebbe parimente esservi sperimentata. Bredow raccomanda costro la fotofobia la seguente pomata,

Ocado acco di mercutio . . . 1 grammo. Selfato di morfina . . . 10 a 20 centigrammi. Sogna 8 grammi.

Se no faccia ferrione mattina e sera con la quantità di una fave interno all' occhio.

Finalmento le applicazioni d'acqua fredda hanno un valore gatisparmodico sanalvissimo, ma detiono essere adoperate avanti di tutti gli altri mezzi. Al cominciamento del presente capitale abbiam reduta como l'Angelstoin da Berline facevo spariro in un sebito la fotofatsia, immergendo la testa de fanciulli in un tacino di acqua fredda, e dopo di averli ascingati perendeli al limite d'una tarola. Ed è raro che que fancialli fotofati non avessero per tal medo aperti immediatemente gli occisi.

E qui porrom line al da diro su l'oftafmia degli acrofolosi , o pasterense a disaminare prima l'otirres , e quindi alcune malattie delle membrane muscoso , che hau lurgo nel corso della accofola.

S. III. Dell otirrea degir accofotori.

Nelle speciali opere su le malattie dell'organe dell'udite, si troveranno le particolarità preciar su l'ottide, le sue diverse forme, i anoi principali elementi etiologici, e la sua cura medico-chicurgica. Noi non possiamo di altro occuparci che di ciò che avviene principalmente negli recoficial.

L'otirrez non è altro che un nistomo, il quale i osserva in quali tutte le inflammazioni croniche delle fivosso parti dell'orecchia interna. Resa dipende ora da un'otilide esterna o media, ed ora da un'inflammaziono dell'orecchia interna i no' quali ultimi casi principalmente la cario dell'osso petroso è cagiona della scolo. Per la qual cota per bene intendere tutta ciò che si lega all'otirrez degli accofalosi dobbiamo qui delineare brieve mente il quadro de' principali sinterni dell'otiride esterna e della interna, quale in casi a' osserva.

1. L'otitide esterna e media ha per lo più sua sede nelle parti profesde del condetto apditino esterno; ma per intender bese i suoi materni è d'acpo nice qui formiemo alquianto il penniero a comiderare un fatto importante d'acatemia generale, ed è questo. La palle che fodera i occerhio mudio forma nella sua struttura e nelle suo fancione f intermedio tra la pello e la membrane microri, quelle principalmente rice sustano la bocca d'una cavità che s' epre al di

faort. Laorde la patologia del condotte amilitro di avela due fatti quanti tutti preprii e suli delle mucuso, niò sono i lo avelappamento dei potipi delli concelna, a lo scolo purulento senza ulcerazione, che spesso dura per umi ed anni. Quando a cuaminano diligentemente, sia con lo speculum delle orecchie sia somplicamente ad occhio audo, le parti del condotto anditivo che faraiscone questa suppurazione al rinvierre in osso un rossore più o meno intenso, che presenta un aspetto vellutato, parziale e circoscritto a principio, similatimo in tutto a quollo d'una membrana mucosa fatta albergo d'una crosson inflammazione. Talvolta questo tensuto rosso, vellutato, piogratico, a' estende fin su la faccia anteriore della membrana del timpano.

Allora l'orecchio ordinazionente si restringe nen solo per lo gonfiore e l'alterazione della superficie cutanea, ma ascera per l'orertrofia del tramito cellulare autostanto: lacude si è talvolta enservato un notavole restringimento di tutto il condotto. La parte più esterna, o sia il padigliore dell'orecchia e l'astrata del condotto nuclitivo, possono direnir ando d'un' eruzione eccematora, e d'una desquammenone forforacea abituale.

Questa forme dell' cittate non de l'ango a' dolori intenti che si neservano nell' stitide acuta delle persono di tessoa e rebusta costituzione i ma negli serofolori essa prende , a mo' di dire, fin dal suo
cominciamento un corse cronico, al che'i delore pinttosto gravativo in
principio indi a poco cossa interamente. Gl'informi sentono di solta
in volta de' rouni e de' soffi destro dell' erecchia : il pes d'un giallo
verdistro molto denso è ordinaziamente d'un' ottima costotenza. Ma
spando la malattia si è diffusa fino al timpano, questo membrana
finisce talvolta col perforarsi, ed anche col distruggarsi a poco a poco.
Quandi sepravisione la sociità : benché cesa non sia solla più parin
de' casi la conteguenza dell' infiammazione dell' orecchia media.

2. L'etitide interns à une maintile moite più grave, non sole per la profesda lesione ch'essa arreca alle fanziere dell'ucite, ma rue cora per la vicinanza del cervelle. Sotto il rapporte anatomico fareme concevare come essa per le più consista in una cario delle peraiene petrosa del temperale, e che è famitata talvolta alla cassa del timpano ed alle perzioni che circontano le conetta dell'udito. Alle velte essa occupa una superficie molto più estera, e spessimino invado il carole di Falleppio, il che arreca una lesione grave e profesda della struttura e delle funzioni del nervo facciale : altre volto la cario si fa strada verso l'apolisi masteridea dell'omo temporale. In generale, quale che sia la sede di questa origite, il osso diviene

come resischiate e tarlate : le arcele esses delle parti spongiete si dilatano, a' infiltrace di pus saulose, a flaiscone per produrre perdite di sostanza e secreti persiali. In questi ultimi tempi si è sposse considerata come engione principale dell' etitido interna la malattia telestrolare dell' esse petrose, ma questa assezzione con è stata convalidata con fatti e pruove sufficienti. In quanto alla propagasione dell' infiammazione alle parti vicine alla haso del cersello, ma poto più in th averno occasione di ritornarci più a lunge.

L'otitide interna da deteri più vivi e più perfendi che l'otitide media: ma quella per lo più occupa un' orecchia sola, e per le più l' esterna si quella per lo più occupa un' orecchia sola, e per le più l' esterna si questra al contrario in tutto e due ad uno siessa tempo. Essa dà luogo a particolari sumari nell'ocecchia, anni spesso a vertigira. La sordità sopravvicco principalmente quando la membrana cei ampano è stata perforata, il che spessissime ha luogo in questa midettia. Ilard indica un sistemo che ha importanza principalmente sul ceruinciare della mulattia, cioè che gl'informi soffiandosi sentono come una materia che salisse al ceruello. Questa infiammazione termina semper con la supparazione: e questi ascessi per lo più s'aprono nell'orecchia esterna, distruggnato la membranella dei timpuno: è mello più roro che s'aprano per la tromba d' Eustachio, dalla piete della bocca i finalmente s' ossorva talvolta che alcusi di questi ascessi prima infiltrana la collule mastridee, e poscia dan luogo ad ascessi sonomatici dietro dello orecchie.

Noi abbiam potota verificare in questo circostanzo il latte già seguirate de G. f. Petit che la fluttenzione è spesso oscura ed latermillente. Quanda in carie dell'orocchia interna è divenuta la cagione d'un'otirera abibiale, si può distinguere questo socio da quello che dounde dall'inflammarione dell'orecchia media per le pus eatieso e fetido, ed ordinariamento verdustro e smorto, Introducendo la scrila net conduito auditivo, si riavengone rugnettà ossee facili a picontrecrai, e falvolta si possono raccogliere gli usticini dell'udito nel pris dello scolo auricolare. In un caro descritto da lined sell'autopsia trosossi det pus ne due canali semicircolari , nella scala inferiore della himaca , tel vestibale, ed il pus bioramente trassic tava dal vestibulo alla cassa, passando per la finostra retunda che era distrutta. Poco stanto abbiem detto che grando il canalo di Falloppio è l'albergo d'ann carie. Il sorve facciste che le traterna a poco a poco si fo la sedo d' una paralisia più o meso completa. Questa è agevolmente viabile per poco sia giunta ad un tal quale grado : imperocchió ancora allo stato di riposo quiste altera una po-

14 251

tabile differenza tra la metà puralizzata e la metà sana della faccia. Ma quaedo la paralista è a pena incipiente, cons non sempre è tanto facile a riconsoccesi. Tegliamo il seguento passo dall'opera recente del Romberg, professore di clinica medica in Berlico, per rischiarare questi due segni importanti per la fiagnosi in simili casi.

e il burrbini a pena a pena presentano una lievo alteracione dell'inpermenti quando se ne stanno trasquilli : ma come prima cominciano a plangere, presto si veggono ensere fra laco differenti le due metà della faccia, a fadi l'autore indica un altro segno che avria il uno ottimo ingegno nell'oscervare i cioè l'inclinazione dell'ugala dal lato paralierato, e Questo fescereno fino ad aliora variscimimente indicato a'osservo in tutt'i casi di paralinia facciale unitaterale, la cui cagione risiede in una malattia dell'osco petroso, e farnisco ad un tempo una chiara pruova della grando influenza del neevo facciale so la mobilità dell'oscola. »

Non è cota rara veder terminare con la morte l'otitide interna, il che quasi sempre depende da un' inflammazione cerebrale concomitante. In tali casi a'omerva una cefalalgia più viva: degli atordimenti: indi a poco il delirio, aesoito da presso dal como, da diverse paralisie, principalmente dal lato opposto a quello ose siede la carie, dove che la paralista facciale dependente da malattia propria dell'osso petroso si mostra sempre dallo stesso into. E i antepsia vi riprieno era un' inflammazione cerebrale prossima alla caria del petroso, ma separata da essa dallo meniogi intalte: ed era risviene, ed è questo il caso più frequento, tutta in parce che è vicina al punto carrato dell' eccechia interna sello stato d'inflammazione, e d'infiltrazione purulenta. In questo caso la dura madre è profondamente alterata, o tutta questa porsione presenta un rammollimento della polpa cerebrale con infiltrazione purulenta.

Ba gran tempo una discussione importante à surta tra' patologi su la esgiene di tale infiammeniene. Alcuni l'humo considerata come primitira, e secondo costoro il pus dell'ascesso cerebrale cercava di farsi strada al di facci traversando l'orecchia interna. Altri medici hanno creduto che la malattia dell'orecchia interna fosse primitira, e che l'infiammanione cerebrale fosse la conseguenza meccanica dorata alla vicinanza ed all'azione corrosiva del pus. Non abhismo su questo soggetto sufficiente capericaza per recidere ogni quistione. Di tutto le opinioni emense la più probabile o la più fendata ci sembra quella del Lallomand, il qual dice cho in generale l'otitide in questi casi è primitiva; ma che non per queste la

inflammazione corchrafe à un semplice effetta meccanico è di continuità, un che casa province pintinto dall'irradiazione, a mo' di dire, della disposizione inflammateria della vicina orocchia interna. Riperteremo qui tutto il sunto di questa discussione così com'è stata pubblicata da A. Berard (1).

- I casi in cei l'oticido interna conduce a morte per lesione co-rebrale son di due ordini i ora si troova il pus nel cervello con distruzione d'una delle facce dell'esso petroso, e della dara madro corrispondente : ed ora havvi purimente un'ascesso sell'atterno del tranio, ma senza erosione dell'asso petroso e della dara madro. Per lo secondo case bisogna ammetivare col Lallemand che l'inflammazione delle maningi o del cervatto dipende dalla vicinama dell'inflammazione delle maningi o del cervatto dipende dalla vicinama dell'inflammazione delle maningi o del cervatto dipende da una specie di floratoro, di traslogamento del processo inflammatorio. E veramento esser decenta, poichò dalla escanazione auricolare non s' ha comunicazione con l'ascesso crimine.
- . Ma quando y ha una coal fatta comunicazione, è più difficile determinare precisamente il corso della malattia. E su muesto punto son surte importanti quistioni fra i patologici. Avicenta e Bomet . che hanna entrandi riportato un fatto di simigliante natura , emmetteno che l'inflammazione cominci nel cervello , e che il per si faccia strada dell' interno del cranio nell'orecchia. Ed Itaest adotta la stessa opinione per molte ottidi , cui dà il nome di cerebrati. Ma conversamente Morgagni si sforga d'obbettere questo avviso, o sostiere che il pus dall'osso petreso passi pella cavità refalica. Indiil Lallemand , consectendo nella quarta lettera su le malattie dell'encefalo en largo articolo à questo punto di patalogia , ravvieina butt'i fatti , li unalizza , e conclude i che la suppuratione non procode cod ab dell'una ab dell'altra maniera ; ma naoce primitivameste nell'orecebia, e quindi per contiguità, per promimità, si wiluppa nell'interno del trapio, e non si ponetra per un firette passaggio. Egli nega il corsa meccarico del pua, e la sua penceietà cia posiva rorse l'intendena Morgagni.
- e Il professoro di Mostpellier dimmina con la maggiar dilgenza la successione dei sintumi notati dal Mostgagni e dall'Itard. Ed in quonto al prime ed alla sua opizione, la esservaro come gli accidenti corebralt sicos comparsi, ed anni intensiminai, anche prima che alcuna comunicazione si fosse tra il focolare timpanico, e l'interna-

⁽¹⁾ Dizienerio di Meditina,

35.5

del cranio i la qual cosa dimentra che sei cerve'ilo vi fu na infiammazione concemitante, ma usu meccanicamente transcessa i che in
molti così si truova un ascesso bello e formato senza alterazion fella
dura maden, nò perfecazione dell'osso petroso: e finalmente che
se il pus camminasso in tal maniera dall'orecchia alla cavità cefalica, si dovrebbe trovare effaso alla superficia del cranio, dello
meningi, o del cervello, e non acommulato in un puato limitato, eircoscritto, e talvolta profondo dell'encolato. Ed in quanto alla dottrina dell' flard, il Lallemand fa redere che di tutto lo osservazioni da costui pubblicate nessuna riesce a provor chiaramente cho
l'ascesso cominci dall'interno del cranio: cho sempre dal primo
nascere vi farono fatti da riferire all'orecchia, o se quelli dell'encefala s'eran mostrati anch'essi di buos'ora, questa arveciva perchi
cost l'etitide avea in costume di faro. Egli dunque non dubita di
rifiatare l'otitide cerebrato tanto primitiva questo contecutiva.

La diagnosi dell' ctitide non presenta in generale alcuna difficellà negli scrofelesi, perciocchè questa s' accompagna quasi sempre con uno scolo. Ma il punto essentiale a decidero è del sapere se l'attitide è mella o interna : nella prima il pus è più denso e menderido, nella seconda è più sanioso, e spesso di malo odore : nell' nea quasi con v'ha mai sociità, nell'altra la sociità è quasi costante : in quella avei mancanza di sintomi cerebrali; in questa v'hamos spesso vertigini e stordimenti : linalmente quamfo sepravvengano accidenti rerebrali più gravi, non loscian più inogo ad alcun dubbia en la rodo dell' etitide, come su la complicazione coretziale. Il segno dato da alcuni antori dello spurgo di muerca quando l'ascrato dell'orrectita interni si vota dalla via dalla bocca per la tromba d' Eustachio sembrami timio contrastabile da non aver gran valore nelle statuire la diagnosi in parole.

Il promentico non à in generale mello grane in principie, Berchè apenso l'obtide enterna derrone per anni, pure con è mai per se atoma una malattia pericolora, anzi apenso si vede guerire senza lasciare tracce, e senza ledere è mito. Quando la sordità è incompleta, e depende colo dal ristringimento dei comite auditivo per l'inflammazione cronica. l'udito con l'indur del tempo può ristabiliani; una se si fosse già la perfecazione del timpano, pora speranza vi è di ricaperario i mai non ve ne ha nè puato nè poro, quando la serdità depende da un'otitide interna. Ed il propositico di questa è molto più grave, perchè lo scolo che ne deriva con coma mai completamente, benchè sia suscettibile di diminuire coi tempo. Go

non per fauto le complicarioni oprebrali nen sono proporzionalemente incito frequenti i ma una lunga durata della malattia pen è una guarantigia che tai complicazione nen potense da un mousente all'altro avvenire, la quale è non pur grave, ma solitamente mortale. La paralisia del nervo facciale, che provsiene da un'alterazione di questo nell'interno del canale di Falloppio, è peristente incurabile e di possimo augunto.

Cura. La sura generale à quella delle malattie scrofolose. I dus mezzi de quali ho ottenuto migliori risultamenti sono l'olio di fa-

gate di merbazzo, ed i bugui salati indurati.

La cura focale richiede alguni achiarimenti. Quando l'inflammazione comincia con una certa integsità, bisogna porre la opera le emissioni sanguigne , principalmento la sanguisughe applicate es la regione delle apullai mastoldeo, e queste son principalmente indicate quando v' ha scapetto che l'oscide alberghi nell'orecchia interna: ma non delibest mai cancellar dalla mente che spesso negli scrofolosi manca del tutto lo stadio neuto. L' offetto delle emissioni sanguigne nell'otitide conta sarà sistato dall'uso de' purgativi . de' pieditavil senapati, e delle inicaissi ammolliesti nel condotto auditivo , le quali saran fatto con una decozione d'altea o di semi di lino, agginogendori o no un pero di latte. Se i dolori finsero intensi, si potran fare le intrajoni con una deconione di teste di papaveri , o introdures nell'orecebin un pe' di bombogia interprata nell' olio di mandorle delei, e nel balcamo tranggillo, sia semplice sia mescolato ad no quarto del Luciano di Romercau. Spesso in principio l'introduzione del cotone non è tollerate , ed altera è branco imberere un pennello di di guesto sustanze ammollienti narcotiche, e così applicarle. Quando l'otitide è passata allo stata d'otirrea gronica, è necessario a poce a poco pussare alle inirgioni peritanti , indi nile astringenti , come nd un'infesione d' camamilla , ad usa roluzione d'un sale di piombo, di ziaco, o di same, all'acqua con la creasota, ettima quando y ha malo odore, alle seque solferee naturali o fatticie, o principalmente ad una asluzione sempre più concentrata di nitrato d'argento. Quando si vedesse diminsire lo scolo, ottima cora è amministrare di nuovo i purcativi, ed applicare alcuni vescicanti volunti per oviture all'inconsenienti d'una suppressione troppo rapida dello scelo.

Corriene porce molto maggiore prudenza nell' no delle laiettoni, quando si tratti d'un'etitide interna, e principalmente quando la mentirana del tiorgano è distrutta : e massimamente in questi casi, non trene che nell'etitide esterna estimatissima, sono benissimo in-

diesti gli estitorii ed i derivativi. Leco l'enteneratione di questi merri, accordo il grado del loro potero. Son più bevi i rescientorii volunii dietro le oceretile e nella regione del collo, e van crescendo in potere questi altri: il vescicante alla mira. lo fricioni con l'olio di croton d'etro le orecchie e nella regione paretidea, le fririoni sthiute, Soo all'erur'one abbandante delle printole, il canterio applicato , e terute e lungo mila regione suttomattoidea , il setone alla mota. Bard raccomanda le frigiosi atimolasti sel opcio del crazio : ma confessa di non compecedero che szione pessano aver queste, perciecché questa parte fella pelle del cranio è faori coni contracazione con l'accechia interna. Del resto convico rinutriare a fatti questi mezzi , se dopo di averli a lungo adoperati non se ne ottenga alcun risultamento. In quanto agli saccasi della orecchia lateras , val sempre meglio abbandocare la lero apertura alla natura, a meso che l'ascosso sen si palesi nella regione mastoldes : allors fix ottima cosa sprieto con ma profonda incicione. In quasio all'incisiose dei timpano fatta nello scopo di dare mella al pus, confesso che parmi bes difficile cosa il girdicire dell'opportunità di questa operazione : u mode che non dovrebbe esse unscen praticata se non dai medici che si occupana specialmente della mafattie dell'esecchia. Si è pure consigliate di sondare la tromba di Eustachio ne'essi in cui pe'ascesso tendesse ad soriesi da questo lato; ma ci natce il dabbio che in simili circottante l'arte non velga a fare quanto sool for la natura.

La cura della complicazione corcheale esser dec la stema stersissimà che quelle dell'inflammazione primitiva di quest'organo-Ciò non pertanto citimà com à di star preventto che in simila cirrestanza le cure auche meglio infese per la più non valgano a pre-

venire l'etito funcita della malattia.

§ IV. State delle membrane muone negli scrofelini.

Porrem fice a questo capitolo con un capito aguardo su lo atata dello membrano mucose nello malattie serefolase.

1. La combrana delle forse sunali è spesso negli screfelosi la sede d'una cronica inflammazione. Allera gl'informi presentano un'abituale corizza, ed una scorceione muco-purulenta abbanderole. Quando questa malattia, la quale per lo più son offre che un semplico incomodo, è durata per elcus tempe, può apportare un'ipertrolla diffusa o più o men circoscritta della mucosa musale, e direntre indi-

a poco l'origine di pelipi. Talvelta anzi l'inflammazione erenies in questa corizza si estende in profendità, e ped allera aver per conseguenza una cario delle cara, e dar bacgo alla dispiacevolo malabtia nomata nessa. La cortara degli acrofolosi non richiede alcuna cura specialo, e per lo più rece sotte l'ofluenza de'merri admerati contro le diatesi errofolosa la penerale. Bisogna solamente aver cura che quest'informi di corizza eronica vadano ben caldi vostiti, ed è necessario di vegliaro perché abbias sempre i piedi asciutti e caldi. In fatto di merzi locali la causticazione è il miglioro di tutti, e falta col nifesto di argento, quando si sono nicerzzioni che si possono toccare, ovvero le iniccioni nel naso con la soluciose di solfato di zinco o di nitrato d'argento, in dose di 1 grammo in 100 grammi d' sequa stillata. Bisogna ancora costriogere questi piecell infermi ad una grande nettezza, mancando la quale, non solamento la malattia viene a prolungarsi ma dá loro na fiato puzzaleule. Omedo lo scolo nasale è fetido, ottima cora è servirsi per inierione d'una soluzione di cioruro di calce , o di acqua con creosota , dono di aver preventivamente discieltà la creoscia nell'alcoci. In quanto alle polveri starrigitatorie della quali per altro disapproviamo l'eso, sono stati principalmente tantati i ficri di convattaria . di maggiorana, di amo, la polsere di radice d'iride , di senega , di valerions, il calomelano, la mechero. Un cambiamento d' aria, principalmente in Inogo ben guardate e di una temperatura dolce, ta cossare laivella ad un tratto questa eronica corrasa. Ma rara cora è che questa malattia sia fa principale espressione della serolola, e richismi à se usa sura speciale.

2. Le sessattie delle membrona mucosa reginale. Non è rara coau osservare nelle regiante atrololose un'intitazione cronien nella
membrana mucosa sessuale. Questa malattia allo selte si conerna
nelle Insciulte in totta il resto sanissime, e sotte una forma nenta
a passeggiera, accompagnata da abbendessele secrezione mucosa purulenta, mostrando i saratteri totti d'una leuceerea. Tal mulattia in
se stessa non è punto delorosa, o solo talvolta in certo ragazza
nello emettere l'urina. Ho visto nell'espolate dell'infarzia una
forma gravissima di questa malattia, cioè la valvite canorerosa,
la quale non si manifesta se non nella cultiva stegione, e su le raposac eminentemente cachettiche, che has visinto in cultiva candizioni igioriche, tanto poi vitto che per l'abitazione o la petterra.
Questa forma di sulvite può apportare un'estesa distruzione concrenosa, e talvolta è mortale malgrado l'uso de'mezzi più energici-

357

La cura locale prima di ogni altra cota richiede grandiasima diligenza nella netterza, frequessi lavande con acqua pura, asponacea o leggiermente saturnina. I bagni semplici e quindi i satuti favorisceno parimente la guarigione. Sido ne' casi ostinationimi e necessario i uso degli astringenti: i quali possono cominciarsi da quelli del regno regetabile, come mas decuarene di rose, di corteccia di quercia, di accera vorde di noce, e quindi a poco a peco accrescersi fino alle soluzioni minoreli più attive, al sollato di rinco, all'altune, al nitrato di argento. Siccome la valvita è spesso accompagnata dal principio da prunti vivinimi, è necessario serregliaro questo ragraze per impedine loro di contrarre qualche vivio.

La valvite cangranesa p à propria delle famonile cachetiche che delle acrofolose richielo quasi la atessa erra che la cancrena d'ospedale clar l'applicazione delle fotte di limona, di poiscre di chinachina, o di carbona, e ne casi in cui la cancrena prostamento a' estende in profondità od in estensione la caratticazione energica

col ferro roreste,

3. La sembrane mercea degli organi digentisi, non presenta negli scrofoloni alcuna speciale alterazione, benilie spesso sibia parte allo diverse alterazioni dello stato generale della aniate. L'appetito del fancialli scrofoloni è o normale o esegerato, e quanto i genturi troppo debali cedeno a tali toraccià, ne segueno frequenti indigentioni. Del resto questi imbarazzi gastrici avvengono facilmente negli scrofoloni, ed anche quesdo l'alimento è ordinatissimo veggensi quest' inferni profere l'appetto, aver de consti di vombo, ad morre abbattatissimi. En simile imbarazzo avvente encora durante il primo terepo dell'uno dell'olo di fegato di merinazzo Quanda una diligente duamina albia fatto vodere che l'infraporazione non è por nulla la conseguenza di qualche altra mulattia, coma i prodesmo di una febbre cruttiva, il commenmento di una matatta carelerato attono o prin segliamo amministrare in tal caso il tastaro attono. Per lo più segliamo amministrare in tal caso il tastaro attono in dose si 5 a 10 contigrammi in 30 o 40 gramma d'acqua stituta. I faccialli ne pronderamo una cocchimiato da caffe in ogni quanto d'ora facche nen remitten, ta qual cosa viene faccilitata dii dar loro o bere metta acqua tienda.

L'inflammamono della muenza gastrica non è per nulla frequente negli scrolo'oni. L'entero-collite acuta o crousca non ai osserva in cestoro più spesso che in altra. Male evacuazioni alviar soni spesso irregolari negli accufulazi senza che ciò minorpamiento depondesso. de une stato inflammaterio. È quindi di prima recenità poule la regole et più pesabile , dando per vincere la contipuzione de 3 a 5 contigrammi di calcontra o, mando cristal di segua leggiermente sapanna, o di decorone di altra con dec carrina di melazza. Il regime di questi franculti deve core misto , e dando loro alimenti tenia, non si transcreranza i legami ed i franti. Quando i fancialli seroldoni vanno soggetti alla diarrea ed alle coliche frequenti , è mestieri attruccia struttamente ad un regime animalo , e dar loro ogni giorno del caffe di ghiande , o desi arom-arost preparato col latter o so le diarrea pursatesse ad outa di lai merzi igeneti, bissippenebbe porre in usa i leggieri estringvati, come il caccià, l'estratto o la succeppa di monesia , una decorone di colombo ecc. E un fatto che l'ora di legato di meritazzo la talculta cessure la diarrea meglia di tatto gli altri merzi.

ii. La combrasa muccas degli organi respiratorii tanto importante a studiare mello malatite tubercolari , non prosenta alcuno interesse

noile maiattia serafalase propriamente dette.

Si asservano talvolta le broachita crosicho con abbonderole espotterazione un' Lucraili scrofelogi : ma se ne vezzono del pari frequentemesto ne' fauciufi che non presentano alcana traccia di scrofole. la quanta alle mulative della lariage certa cosa è che le serofole non predistrutions of esse per nulla ; ed è una sirana aberrazione quando un autoro moderno che les scritto su le scrolole, la Scharlan, ricercla il crup come un' inflammazione essessialmente accolatora. Ci ducle l'animo di nos peter qui discutere a fendo questa quistiono , a mostrar questis care ela contraria alla osservazione. Ma selamente donno come avendo espreitato la medicina la una contrada. della Svizzera ore il urup une è mira rare , l' abbium riosceute in infisidui, i quali presentarano nel reste tutto l'aspetto di una busca. salute. E qui purpose termino al da dire su le malattie degli organi de' sessi, e su lo stato delle membrane mucose negli strofelosi sera passeremo a raccogliere in pochi alorismi, la materia del presento cepitals.

E Y. Sunto.

 Benche gli acrofolosi spesso sian presi dall'oftolmia, pure questa instalità man presenta in essi caratteri specifici.

 L'oltabilia degli serolo osi per le più si fine a preferenza telle palpelere e selle mendense superficiale dell'occide. La biefarite attern 500

ordinariamente è accompagnata de um secrezione purulenta, la quale pella notte attacca fra lece le palpebro, ed in seguito di luego ad ulcerazione del margine e ad atterazione delle ciglia i finalmente le atrata giandulare diviene apesso la sede d'un' ipertrofia generale o paralale. La congrantivite oculare degli serrefolesi spesso è paralale, accompagnata da flatone sul margina della coroca.

3. La cheratite , o sia l'inflammazione della cervez , è la malattia che più espene a disp'acavoli conseguenze , a cagione dell'ulcerazione che apporta opacità , o lesione della vista. Questa può anche entere completamente abelita , quando la cervez limera con

I' ulceraral.

 La fotofobia , malattia carenzialmente quamodica della palpahra, è frequentiarima negli serefotosi.

5. Il corso di questa affalma à il più irregolare e atraco del mondo, come quella che or cessa or risompanince sonza altuna nota

cagiros.

6. Esta è un po più frequente nello giovanette che ne giovanetti, e moto più prima de 15 moni o durante totta l'infanzia, che dopo la patentà : da 10 a 15 anni è più frequente ne maschi, o prima de 10 anni nelle femmine.

7. La pubertà spesso la fa sparite , ma quando essa comparisco

in questo periodo è più estinata,

8. La complicazione de tuberceli glandulari esterni muito curca in un quarto de casi. In quanto alla malattia acrofolose, quelle della pelle e delle casa sono la complicazione più frequente della malattia in parola.

R. La diagnosi dell'elemento serofoloso dello mutattie d' occid evenparisce piuttesto dall'insieme del corso e de' sintemi che dall'aspetto

licale.

- 10. Il prenostico è incorto riguardo al seguio dalla malattia : è necessario a sapersi che questa malattia rarazbesto apporta la perdita dell'occhio quando vien massa in uso una cura convenevole. La malattia è più ribelle quando trovasi insieme co imbercoli giandulari del collo. La blefanto è più ustinata della congiuntivito occhire. La fotofetia anche protengata non è di un caterro prosestico. L'amaurosi consecutiva alle macchie della cornea non vuole arppure un cattivo procestico, percieccità è l'effetto dell'assaigne neo già della paralisi del nervo dell'occhio.
- 11. Nella cura generale l'obo di fegato di meshuzio nen presenta se non se un'azione assai diribbia,

Il infuro di potazzio è più utilo, beuchè anch'esso sia di tu' avicce ineguale: il muniato di burile sembra inivorse aver prodotto del bone i i purgativi non muno che il calometano ussti con costanza costitusicono un'ottima devirricce sul tubo digestivo. I narcollei, o principalmento la belindora , convengino nontro la fotolobia:

12. Nella cura lecale , l'igicae coulare , le particolarità indicate su l'uso de direcsi topici per gli occhi, sus le cose più importanti

per la boom rimeits della cura.

13. Li cura locale comprende i aeguenti ordini.

A. Gli saliflogistici, le sanguiseghe, le feizioni mercuriali,

B. I religeranti con l'acqua d'acciata o le compresso alquanto umide franto su la parte.

C. Gli ammollienti. Questi tre cedini convegono principalmetto ne periodi di ocutezza ed intensità dell'afraimia.

D. I narcal ci combattono con vantaggio la grando sessibilità del-

l'acclio et la fotafelia.

E. Gli alteranti ii gli astringenti convengnato principalmente nel periodo sub-acuto e crossco. Bisegna sempre comincursos fuso con prudenza, e vecer ben costo della sensivittà degli occhi. I principali tra esti sesso ili borace, il solto-acetato di piomio. In preparazioni di pieco, i salii di rame, il calonelmo, il sallimato, il precipitato bianco o rosso di mercurio, il salindo di arpento.

- 1k. I constici principalmento convengono nella tumeficione granalma della congiuntina palpebrale. L'uso de' topici escitami, o principalmento degli aramatici, non conviene se non per eccerione. Fra
 i rimedii empirici e riment come segreti non vi hanno ne non i
 cellini di zinco, e la pomota di precipitato romo, che abbiano qualche valore. I derivativi usati con mergia ma in modo passeggiero
 formano uno de' più pranoni rapedirati. Al contrario noi non obbiamo concretto she gli esulerii permomenti aressero un grando
 potere. La scanificazione o la escisione della congrustiva, lo etropsmonin delle ciglia che fianno altitrata la lor direncose, l'estisparime de le giandale palpebrali molto ipertroliche, sone il menti
 ch surgici che non voglicon essere traspudati.
- 15. La principale diferenza per la cura è indicata dalla sede , e ful periodo dell'inflammazione: nello stato acuto cuo reclama eli antificciatici. I relitigeranti, i mercur-ali infernamento e per friatori , ed i purgatici. Nello stato sub-acuto bisogna porre in uso i purgativi ripetati, il induro di potassio, i vencicanti, i piediturii somini o acidi, e come topico una soluzione di borace e l'acetato di

piembo. Passata allo atato cronico, l'ofialmia richiede intermamente l'uso alternato dell'ullo di fogata di meriurza e de'induri, cui osternamente i rivuleivi cutanti più uttivi, o la sorie degli alteranti ed astrogenti, commetanto da' pre deboli, ed uscedoli in principio si narcorica. I bagni salati indurati sono talvolta utiliasimi, in questo periodo.

- 16. La bielante cronça è madificata in meglio dalle pomafe astringenti, e principalmento da quella di precipitato rosso, e ne'casi estinati dalla canstirazione. Le aforre della cornea quando tendeno a
 discuir penistranti debinsas esser cansticate col nitrato d' argento.
 Le macchie bossimiatore della cornea rishieggoro illimamente l'ablinone degli strati toporticisti di spitello, anzi della stessa cornea.
 La procidenza dell'iride deve esser curata con la posizionisorizzontale, con la belladora, e la causticazione. Lo stalliena opoco rosa
 cedo ad altre che all'escisione a aliora si paò rimediare alla deformità con l'acchio artificiale.
- 17. L'etteres è molto più frequente nell'infanzia negli serofolosi di quel che sia se' con serofolosi. Beachè sempre colinata, essa raramente metto in paricola l'adito quanda siede nella crecchia media.
- 18. L'atitité informa è una malatria mello più grave, e che spesso aereca la sordică. Il pus che in taji cani agorga dalle erecchio è più fetido, e spesso musculato a particelle sesse che provvengano dalla carie dell'ossa petroso. Questa può apportace la paralista della fancia, a divenir mortale in seguito d' una malattia escebralo consecutiva o concomitante.
- 19. I migliori menzi nella cura generale dell'otirrea sono : l'olto di fegato di meriuczo, ed i bagai salati e indurati. La cura localo reser des antidogiatica, ammolliente, e narcotica, quando la maiattia è acuta e delorosa. Biogna mar prodenza nell'uno delle inicatani antringenti. Lo inicatani dell'acqua con cressota ed alcool sen actio centre il male edore delle scolo. Il purgativi spenso ripetata, i vescinanti volunti, ed anche i rivolativi sono indicati nell' ottide interna estimata, e nel'casi in cui gli accidenti cerebrali si fanno temere.
- 20. L'inflammazione ergelea della membrana mucosa delle fosse nassit e di quella della vagina non è rara negli serofolosi.
- 21. La membrana mucosa gastro-intestinale é più spesso in essi la sede di un'alterazione di funzione che di una flormusia, quella delle vie respiratorie nulla presenta di particolare da neta degno.

APPENDICE DEL TRADUTTORE

SU LA SCROPOLA ESPERASA

Code qui in accuscio nolare come la milatiin acrofolme , quele étimasto petapeniro , citre alle ceperne manifestanteni , può errentarei talvolta nelli premi inicitori . a meritar recrimente il nome di presfede delerna. El tile interna malattia accofalosa poù presentaral non para come l'estrene falso if any grave servicing, the of incommist verso rapidly populariment, a alla marta ; ma sà bone come il punto d'erigina code nan grare sotofolo-comieri a dimostraral- Anzi questi fatti interni persono siar conglegti con le manifestazioni serni doce esterne, o prerederle, a seguirle i a possono star pari è aemplici : possono ultimomente congrespenti o fatti talercolori . e posseno rimener tatti suli , o benché più lentamente , per como

ish arrecare il lapocamento della salgio, e spindi la morte.

Il primo o peù frequente marbo produtto dalla serofuta intresa è sepas dubbio la morante e l'astrocte brancheste. E art vers la forque . In traches , ed i kronthi , diconguno talvalta pecili serefulosi il becautto di ripeteti e ferenceti alberoi più a meno aruti, o sub-ocuti, che escultacono l'aspetto di sauti cattendi. Fia che la malatete comane le questo grado, ette è un referen, men manifestatione della scrobile, la confe leda le mecore delle rie del respino, con quella stesse corso ed in leie che far perbribbe im te mucias esteriori. Ha v' ba una forma di tale efferiore ben alteinenti più grace : tella quale l'optimiture e la perminenza della malanila, la rendon allemate da giundi miglioramenti , e de sino scati o piutinito policierati transiturit, una che laminu sempre più aggravera la condisione deil' inferma, e la replensa lenta, crunica , disformation : volgegie ad ipertrefie e superramenti i protono la trista origine del murbo, e la una serofolone mines. Quindi la setate generale ve a mono a mono deterioremdosio lo spergo diviene sempre più abbanderele, di mare paralessa, tentre, dessa, giaffa-opaca : magraggrange la Schbre , a cui tien dictes la consumines , a quel gruppo di sistoni mortali, che condurre debbono l'infremo alla tamba. Or proma che il morbo chipda la lagabre stena non di cado la muemito si diffinde in triate admite : e empdi sorgono i arcol di estesa morbo elardulare raterno ed interno, a turnida compariscono le giandale cerviculi, autto-mucellari , meelleri , ed togninali , e grafe si argamentano da ficii , e calculta per l'assurata consenutore al scoprono al totto le glandale maarateriche stesse. Tal marbo mucoso e glandulare del petto da nai sonmaximus descritor non divines necessariamente tubercolore o ma pobreviere fine att ations timpo paramenta glandalico , quand'anche si diffundante fine al parenthina palmonde, è si autrense congeninal, spailttailent, tauxulitorent, topparentest, ed access. Das tale species vies enafermata con comprese del fetti i impererché la screfola da a questi merbi ensiste il produce un'improveta treto particelure, che in mure alla face-

menalogia morbosa della lesa funcione, della diffusioni da processi yacolo. giri , non che della communican e della fribbio, coma si invita scorpro como primitivo fatto. È mancano i segui della sabertolissi : manca qual luguramunio escenciale a specifico del mochi informatori, il quale e da pris che counte alle lesioni fanzionali ed alle arrention sofference purchibe cho conranimo i manca quella febbre adusta, cua calor murdicativo e relocità y aspinta de pelti pripria della tahe tabercolara; munca quell'abito tebercolare peoprio che lascia quesi a colps d'ucchio ricumpates la presenza del inbercato i manta per la più quel supomo relminutte della malancia tobercolore de polmani l'emottilii : manta quelle specifica fatta della materia auberestare propria pello apergo. E ogaversamente vi si traccas i orgal Jalla acculols in generale; sixthe us red; l'abres acculitiese , le altre manifestaaloui serofalose qualenque en lo stesso toditidan, o in altri inditidat della atesas famiglia , la forma annimico-patologa apparentemente manuar , ma veramente tendente a frequenci accendimenti e quirinticul, a reale festerea e stabilità, ad ipertralle à suppurationi di guante materie. Vedi finalmenta Il carso comunities comune diverse, als granted, dat sabide tuberculare.

Or quando i negui inclusivi della maintia accololasa, e gli escinovi di altre merbone radici avran fatta chimo che quella appunta è la radice del morbe, ad esta cominamente è da veligire ogni cara. Questa, henche non tanto dispensia quanto quella del morbe tuberculare, nua las genede apprana di peoppera accesso ornas le tre aeguneti condicioni, civi i nuima agime i principia di morbo i entro tale da dar tempo alla cara anti-attrofolica, tempo alla cara anti-attrofolica, tempo alla cara anti-attrofolica, tempo tarda e langua il rimedia che affrono maggiara aprunta unno il indura di ferro ed il indura di potantio, atterpatti, o manti ad in tempo, e questi altima enche per un enformica i avralirati da mezzi monuderii pochi, ma capeti di sodare i amiumi più grati. Tra questi il siana re di potanti ci si è mostrato tetimo a andare i frequenti accudi minimato e ali destadosfata di mercuria, el muite alle applicationi o frizioni mercuriati. Il otto di fegito di meriarea ci è sembrata in tai cusi talvolta farmocomente giartenzio, ma ampere investicate.

Similiraime nel carso, na differente solo nelle sole o quindi ne' siniomi finazionali, è la maistita accololusa quanda invada la macona, e quindi la giardule dell'addensire. Questa maistita è frequentissima avanti della pubertà, ed ull'arvicinarsi di mosa, a per tatta l'imfantin. Cambatiano le dispepsio, le dissolute del prote, le irregulara diputica, le froquenti escochite, le febbri ricorrenti. La salute generale si altera : l'addenina ni fa turgido., il vino pullido a cachettico, le canzi magos e flaccide. Sepanggiangono quindi marbi macasi più forti : le dissocrite, le li sottrie. Ultimamente la commainne o la febbre aprono la tritta nessa della taba menunterira cerefelata. Rassociate materna finesi macrosi, o targere glandulate nelle giandule esterne. E la gran recommaione fancia a traverso delle poetti commate dell'anticate incari rigantia le giandule strone dell'amenteres. Per la più tal macconte e adensie addonnazio si diffendo neglia tittata tampi la materiale e adensie palmanata si diffendo neglia tallittatana nel sistempi la materiale e adensia palmanata nel sistempi la materiale e adensia palmanata nel diffendo neglia tallitatana nel sistempi la materiale e adensia palmanata, a aperso vitatta moicone, si alternaza nel sistempi la materiale e adensia palmanata nel sistempi.

create à gereindes muchs , e pur de spersons fiethé men sin farto !! inferciale La maggior deficials a come medicaria, areas riguardo alla igtellerance the oppose a tarti i remedit, quando when conducted the lasettino sperare quelche succeino, la migliar tura . # 2 luce d'asfaella. Il judare potantico esternamente, ed Lucli calmanti internamente.

La terza forma di serefela interna è la perroia, putado la strafela inundo il cernello ed i nervi può producer tutto le malanto mirrore i ma le ma comput predette de case seun in frients. Peclampala . ed il bullo di 8. Tite. Ma offre a curate tutte to surte & demente, di disentele, stawirt, delicel, a compulsioni, possesse entere antistus poutons della prefals . Is quale sempre inniene a questa malatile al mandeux can alof gentl raterni, interni, di mete abito , nello atesso incipidos, o in altri Indexedu della stessa famiglia Nateralmente gli screbitati hanno una grande sestertiività servere. Le cure più appropriate in tai casi son quella go ferro , di latte , e di bagal. Nocesoli riescano il velegi appretici regounbill : spesse non tellerato il fode: Xe'rasi mano disperati si poò tentare il mercurio. Se' sonti dimi i bagul termili um presegini per tali milabsie, principalmente guando arrecana poralist.

La course forme di scrofole isserne è la vascolare. Spesso le carditi els processi nen soon che l'effetto di una screttia , che ha intras il cuore ed promi menchi armetoni. La quellia e quantità del magne alterata della anisfile & un fatte de peu porce in dabbie ; guindi to vedi la clorest, l'epersia produtte come mulerio secondario produline. Le polpitazioni di cueor della givenne suk , the comp tatte same it neme di polotramini nerveen a sono in moglio che la meta del'esal erpproprostati di una serofola risecolare , principalmente nelle giovanente, Effetti di queste maliffit essenmri di congine scrabbete sono le miorragio, i fional, le collegioni, le cipentions. Spesier Purigine dell' Messefalo de brankuit, a tatta assefalosa? a noi abbien vedata questa forma socilizirsi da un disdete infantile. Appreflore: variocosta, Vargidenca del Sistema venue principalmente sottocollineo, specia al è virturo reserve intio scrofelous,

Le miglier come di tali monbi arterioni , vencai ; cardicci , à quella del ferre. E mille stone ethickerne e streminal di ainit fatta le abblum vedulo pierrere, in paice che ci stara convinti che essa torne tutti gli altri mepatiti opera in modo da unoglicare delle scoti ed informazzioni che prov-

apagent datte avenfele. Out il tode è rintro tadicate.

Le mateix forme della scrafela interna è quelle della scrafela che si anarrife agli prgani cultà prograzione. Abbiara vedata come questa mulattia erresta il procedimento della puberiò e la eviluppa della mestronticae, ore agginguess che, oftre ulla mucosite segunde, casa tafrolta modifica se factamente l'organisme uterino che porta la streffità, a i frequenti aborti e talvelta jure la returnos di priluppo colle gioccale mammerie ; la quali mesaras tale clim velta appecies cumutta e poelle some le glandale cervitali.

Per tal malattia anche la cura entiscratidana riesta vantaggiorissima, cioè

quelle del ferro e del todo. Per tradicione unno nel nontre parse suntatisnimi per ciò i bugni di S. Restituta in Inchia.

Chindiamo quest' appendice con le seguenti conclusioni generali.

- 1. Che totte le farme di ecrobile interne non hanno altro carattere specifico che il fatto clinico, del doverni corar tutte con la cura generale apti-acrofolose.
- 2. Che la strofola interha può stare seura il necessario avilappo de'us, bercoli i ed i morbi da essa prodotti praccion atare come prima fatto acro-felaso; pasceno escere l'altimo fatta in cui anulonghi una letta torda o gravo acrofola i posseno restar soli , a estere più ad un tempo: posseno rimetr mitidisti da se, o introdendo il bistima glandellare interno.
- 3. Che il corso ha sempra i tro rapetteri che ne palesano la provencionsa scrofid-sa: stad l'estinazione e la permanena i le recedire alteracio cui grandi migliaramenti i gli stati atuat e neb atual trancitarii sa merco alla destena cranica e distruttiva.
- 4. Che finsimente la forma inflammateria e congestira tende incorpre a nopparationi, con induremento ed ingrossamento de besenti accaccati.
- S. Che il ferce , il fode , ed i induri di ferre e di puzzzio . l'olio di Segnia di merimon, i bapai di mere e termali , e finalmence il mercario ed 5 sali mercariali sono i poincipali rimedii di queste berne di serafale.
- 6. Per tette queste rugioni giustamente la scrafula aver si dec croce radice morbina, o sia morbo da se e postatirice di attri morbi. E tate la Rosologia pusitiva la noma, acoi come viralente, perché sère alle interne ed energe munifestationi è capate di attenuer le cosa. Per le particularità altericei rimandiamo il lettere a quell'opera.

CAPITOLO V.

WALATTIE BELLT ARTICOLATIONS MEGLI SCHOTOLOSI.

Le malattie delle erricolazioni sono una delle frequenti manifestazioni della diatesi sersfolosa, a certamente nessumo regherà che
siano ascera la più grave. Un'actropatia è o pur ne di natura sensfolosa ? Or talvolta si prò restare nel defibio quand' essa sia la sola
transfestazione iocale della serofola. Ma sottraendo dalla nostra etalistica questi casi dobbii, un gran numero presentiano l'elemento
etistagico minifoloso in una maniera tanto incontrastabile, che al
può can essi perfettamento tracciare l'istoria anatomica o patologica
di queste malattie. Ed in questo luogo parimento dobbiam di necuenta convenire che in tali caratteri non havsi natura specifica;
e settinare sia vero che nelle articolazioni come in quatunque altra
parte le infammazioni acrofolosa abbiano una tendenza piogenica;
pure si tenerazio negli acrofolosi tutto le passibili forme di cost
detti taracci biancho.

§ 1. Anatoria delle artropatie degli scrofeloti.

Siccone gli analomici non sono di accordo su tutti i punti della atruttura normale delle parti che concorrono alla formazione delle activalazioni, si par necessario dovere in questo haggo toccar di suto i punti essenziali della loro matemia generale e chicorgica; imperocche senza questo riesco affatto impossibile intendere la patologia delle articolazioni.

Le parti molti della superficie, cioè la pelle e'il insusto cellulare sotto pelle, non himno alcima importanza per le fuzzioni dell'articolazione i ma ricordianzo che cascado ricche di vasi, son espanidi contrarre le flemenasio primario o secondario, non che le ipertrolle fibro-plastiche. I muscolt, fo aposenzosi, ed i tendini nospresentano altra particolarità, oltre ad una disposizione adiscullinat
ed a contrarsi, tunto più aviliappata, quanto più truoransi pensimi
alla capsula articolare.

La capoula fibrous ed i ligamenti tossati di fibre tendime compalte non conteagono, a moi di dire, alcun vase nè alle state normale, nè alle state morbous i ed one avensero alcun nase , queste li transcesa con care ramificazioni. Diseque così fatti tessati bianchi non sono suscettivi d'inflammanione, imperocché questa senza vascolarità è all'atto impossibile. Anni le parti bianche impediacoso per alcun tempo che la sinovite si differdesse alle parti superficiali.

La membraca sinoriale ha una parte molto più importante ne'le flemmatie articolori craniche: noi dunque dobbismo esporre la nostra opinione tal pasto da assegnare a queste membrace cell'anatomia generale, tanta più che noi siam di tatt'altre avviso che coloro che assomigliano questo membrase alle nicrose.

La membrana sinoviale si compano di tre parti: cioè, di uno strato di tessuto cellulare ricco di vasi che no ricapes l'esterm superficie : di uno strato d'epitello pavimentoso nella sua interna superficie: di uno strato fibrillare non vascelare, che si treva fra i dire, e che costituisco il vero tessuto proprio della sinoviale. Esta estende alrumi prolongamenti tra gli attacchi mescolari e tendinci del distorni
dell'articolazione; ed essa vi termina a fondo di succo, così oppomendo un ustacolo al diretto attrito dello parti dere elastiche e molli.

L'ensteurs della membrana sinoviale innenti alla vere cartilagini articolari è stata per molto tempo un soggetto di discussione fra gli acatemici: gli uni pretendevano che essa si continuasse integralmento al davanti delle cartilagini: a'tri han pensato che essa passane per distro a queste su la intera asperficie dell'osso e della cartilagine: altri han preteso che un semplice strata epiteliale si prolungasse al davanti della cartilagine: altri finalmente han pensato, e questi con più verità accendo nei, che la membrana s'hoviste non ai prolungasso fin su le cartilagini, ma cessasse interamente al foco-livello.

Per chiariemi su questo pusto lo esaminato un certo numero di articolazioni tanto nell'uomo quanto in parecchi animali, e sero giunto alle seguenti conclusioni. 1. La membrana sissoviale non si distendo distro la cartilagine articolare. 2. Sa la superficio libera di questa non truovasi mai il bessuto cellulare vascolare. 3. L'epitelio che vi si vede alla superficia vi si tenova accidentalmento, ed appartieno al liquido sinovialo, il quale contiene sempre delle piccole scaglio staccato d'epitelio, e bagnando lo superficie della cartilagine, poò sopra di queste depositario. 5. Si osserva talvolta su la superficie libera di queste cartilagini uno strato membrancose fibroide. Questo appartieno alla cartilagine o provviene della sinoviale? Ciò non si è senuto fatto di charire. 5. Danque le nostre osservazioni ci conducco ad ammettere l'internazione della sinoviale al lirello della cartilagini articolari. La quale opisione per altro, è stata giò so-

atenuta con molto salore dal Richet, nella sen pregiata opera au i tamori bianchi. (Anneli della chirargia francese, 1844 T. XI. p. 5. a 129).

Questa disposicione della membrana sinoriale è importante a conoscersi sutto il rapporto putologico i imperocchè dimostra che questa superficie libera, quando sembra coperta da una sinovialo inflammata , non è tale in fatti, mu la sinostale della sea circonferenca ricopre solo una parte della sua periferia senza aderievi. Ma da una altra parte siccome la cartilagino etena pappur contiena wast, la sua superficie non che il suo interno non son suscettibili di contrarre isfiammazione. La conseguenza austomica di guesta interruzione della membrana sinoviale è ancora melto più importrate, impersocial quarte sala fatto la fa completamente differire dalla membrane sierose. Ma un altro pueto ancora più importante di differenza fra questi coe ordini di membesco è la differenza di companyiene chimics e microscopies della foco aerrezione. E pervermi il liquide culato delle membrane sierose nello stato ecemale. à limpidissimo, e la sua remisteran à come acqua : il microscopio ben vi curione alcon elemento degno di nota, ad accesione di alemi granelli molecolari finimimi, probablimente composti di all'umine, i quali per altre non tempre vi stanza. Ma per la contracio il liquido sinoviale, già al primo sipetto presenta una consigniza mollipiù glatinoss , ed un colce volgente leggermento al giallo : offeneció esso è ricchissimo di albumina di cui contiene il 6 per 18/1 necondo Valentini : finalmente il mieroscopio si ripriene con non numerate limitelle d'epitole, e gratelli méleculari , ma una natevole quantità di goccotte grancoe. Lati differenze chimirhe analamiche e microscopiche son ben positive per dispinagere la membrane sinomali dille sierose : tarede erediamo essere più ragionevolo il farme pa gruppo separate di membrano. Al punti dilleggosiali già indicati potremmo agginopere altri panti di discomiglianza, ma ciò ci allostanerebbe troppo dallo scopo dell'opera nostra più rispantiante la patologia che l'anatomia i ciò non per tanto non toplians tralasciar d'osservare che la apeciale natura delle membrane sinoriali poteebbe già a priori essera ammossa, attosa la apeculità della foro fonzione. Imperorche la sinoviale ha per uffizio associale d'appelire l'attrito che produrerbbe la pressione nel vuoto delle apperficie applicate le une contra le altre; or tali funcioni ace bea diverse da quelle di un liquido che deve sole facilitare il rispettiva afregamento delle dee lamine siercee, le quali non rivestene sa non

parti molli. Oltracciò fra poco vedremo che la patologia della membrana sinoriale, e principalmente la sun crenica informazzone, dif-Seriece configurente da quella delle membrane sistose. E per pon citarse qui se son due soll penti impertanti , dicerro che serbata pgni perporateon, le alassiali tendano meno che le sierose all'abbonderole traggiamente purulento : e che il tesuto solto-sincriale offre una soccobiata tenderas all'ipertrolia fibro-plastica., la quale completamento manca nol tessuto collulare natio-almono. Una della principali avalogie invocato in favore della medosinezza di natura tra le membrane sinoviali e le sierose , è la frequesta calumdenza tra l'entreardite o la pericardite col resmatismo acuta. Na qui ri fermiamo alquanto a cost fatta soluta coincidenza , porciocché pou vi sapremmo scorgore alcun legame di cagione ad effetto, e poppare una praova di grande analogia di struttura a di fanzioni, E non veggiam forse un resmutiomo articolare acuto sopraveguiro selcorso d'una gosorrea? E però varrebbe il dire che siasi analogia tra la mucosa dell'oretra e la membrana sinovisie? A così fatte analogio, che lasciando in obblio le differenze darno ceigine a tanti errori, s'applica offimamente quel detta di Cartesion che il verisimile per lo più non è vero.

Le cartilagiei ed i legamenti interarticolori, le prime destinate ad estinguere ed a distribuire sopra una larga superficie la pressona delle cosa, ed i secondi destinati a limitarne i movimenti, accondistitutti del pari che i legamenti esteriori e la capenta da un tessuto essenzialmente fibroso, denso, non vascolaro, il cho lor teglio la possibilità d'infiammerai. Per la qual cosa le principali alterazioni che essi possona sabire non sen devute se non al remmallimento, e per le parti fibrose soche al cambiamento di nutriziore, cioè alla tresformazione libro-plostica.

Le parti estes che concerrone alla formazione delle articelazioni sono composte dalle cartilegini articolazi o dalle estremità dello ossa. Ora sul punto d'unicuo tra la cartillazione e l'osso è versate il mio indefenso studio per chiarire so usramente la membrana sinoviale si estendesse fra luro. Ma ho verificato che nen v'è se non un'interna unione tra l'osso e la cartilagian i nè tra luro v'ha traccia d'intermedio insullo cellulare : nè i vasi dell'osso peretrano nella cartilagian i ma uno strato di tessulo osso compatto li repora. Fra i nameresi latti che potrei citare in sostegno di questa opinione, versi adiarno uno che m'è paruto concludentimiero, ed è tratto dall'anatomia compurata, ed è questo che faccodo alumne osservazioni

sul testito esseo dei batraci, ho rinversito nell'estremità inferiore dell'omero un probingamento critoforme di sestanza cosco in merco alla cartilagino dell'epitisi. Or beno in questo caso l'aspetto dellagli tottili esaminati per trasparanza all'occhio nydo, alla fente, ed al microscopio, mostrava da per tutto l'osso immediatamento circondato dagli elementi cartilaginei, senza alcun vestigio di frapposto tessuto cellulare. Del rimanente fra poro vedremo quale sia stata la sergento dell'errore di coloro che hanno potuto credere, esaminando qualche pezzo patologico, che la membrana sinoviale si prolitazzane dietro le cartilagini-

Questo brieve saggio pose in chiara fuce i seguenti fatti.

 Che il tessoto cellulare peri-articolare, il tessoto sotto-sinoviale, e le estremità saposiali delle ossa, sono lo solo parti suscettire d'un processo inflammaterio.

2. Che le parti ligamentose articolari ed inter-articolari, i legamenti calerni, la capsula, i monischi, ed i legamenti inter-articolari aprovanduti di vasi, non possono mui inflammarsi ; ma s'alterano per maceratione, ovvere divenenco i' alberga d'un' ipertrolia.

3. Che le caralagitei non possone divenir la sede d'una flemmasia nè primitiva ne secondaria, sua le lice principali alterazioni dependone dalla macerazione è dall'imbibicione. E pur era redremo quanto queste negioni tralle dall'anatomia normale sicu conformi a quelle fornite dall'anatomia patologica: e quanto agai incompatabilità patologica riconosca como ultima cagione un'impossibilità anatomicofiniclogica.

Or siam giunti all'anatomia morbosa delle artropatie segli acrofolosi. Il nome di tumoro bianco, coi quale viene indicata la maggior parte delle malattie ercerche articolari, è malangurotamente troppo vago, come quello cha comprende malattio diversitoime, quali le inflammatorie, le ipertrefiche, le tithercolari, le courerigue.

Oltrarció questa gonficre articolare à intifaliro che branco ne' più de' casi; imperceche è ruro che queste parti preto da crecicallemmania non mostrino esternamente uno stato coegestivo, o pure un processo inflammaterio. Ne questi ingorghi delle articolazioni presentano internamente questo color bianco meglio di quel che facciano esternamente. Quiudi è mestieri perre da bunia il nome fi semori bianchi, il quale può, riguardo alle malatico che sarem per descritere, sontre perfettamente sostituto dall' altro d' artico cresica; e farse in seguito serra da questa aceverata ancora l'opertro-fia non inflammatoria di varie parti, che concorrona a formar la

articologioni. Ciò non per tanto se useremo talvelta la voce di tumore biasco , non farcaso ciò se non per exitare di ripetere troppo apesso i nomi d'artritide , di flammania articolore ecc.

Possono ammettersi tre specie di artritide. 1. L'artrito peri-articulare : 2. la sinoviale : 3. e l'ouez. Per tal modo s'indica la sede., dell'inflammazione : la qual sede, quando la malattia è alquasto insoltrata, non sempre è agreci cosa il determinare.

1. Alterazioni delle parti superficali.

La jede ed à tenato cellulare sollo cutareo toro spesso la solo d'accesi, d'ulcere, e di fistele, la quali raramente son primite o quando la malattia è di natura retimatica, ma possono negli scrofo-losi mostrarsi come essenziale lesione. In tal cuio le ulcese hanno talora una vasta estonsione : esl allera è mestioni distinguere due forme : la prime è piagenica ed ulcorosa, e si occuperà principal-mente in questo imago : la seconda è un' alterazione fibro-plantica, cho di occuperà fra poto. Queste tifcete ed ascessi sono per lo più superficiali, ed introducendori um senda, per la più non se può percorrere che le solo parti malti. Del riminente la ulcera accofolose interno alle articolazioni presentano gli stessiasimi earatteri dallo altre ulcere di simil natura, che seggreo in altre parti: cinè i margiai staccati e violacci, e'i fondo emerto, ricoperto da producti di trasudamento, e da un pue poce denno. Có usu per tanto lo scollamento de margini vi è meno pronunciato che la altre puril , come per esempio al collo : e ciù depende da questo, che informe alle actico-lazioni la pelle è meso mobile e più titto. Si presentazo alle solte parecchie picera avricinationimo tra loro : altro volte una sala ulcara si spande sempre più , o coi produce quelle vaitissimo pontito di acotanza, le cui residunti escatrici con molto incomode, o fici-lissime ad alterarsi di nuovo. Le esterne alterazioni della polle e del tessato cellularo per la più corrispondono a lesioni più pre-finde, principalmente a quelle delle ossa, e più raramento ad una malattia della sinoviale. Questa membrana depo di mantal corrosa in un punto, effonde il pun nel tenento collulare sotto pello , il quala s'ulcera anch' esso , e quindi dà inogo ad un'apertura fielolosa.

Il tereuto fuogoso, di cui fira poco farem parela con egni particotantà, si svilappe ancora spesso nel tensuto cellulare sotto cutaneo, ma in questi casi esso per lo più ha preso la sua origino nel tessuria sotto-amoniale. I muscoli che elrecodano lo articolazioni informe subiscono tatsolta alcune alterazioni, sia che i loro tendini s'incalliscamo e contraggano nderenze impermali, sia che la stessa sostanza de'muscoli, subisca la tranformazione grassosa, frequente effetto della loro iniczione.

2. Alterazioni delle parti bianche e fibrose delle articolazioni.

Bench's certa cosa sia che queste parti non esso suscettive d'in-Simmursi , pure esse possono subire tristimime alterazioni. La perdita dell' etasticità , le aderenne patologiche , l'inflitrazione edematota o previenta, l'ipertrofia de loro elementi fibrosi con leterposiziote d' elementi fibro-p'astici , sono i cambiamenti di tensitura . che a lungo andare rendono finalmente questo parti incaraci di mantenere i rappoeti normali delle articolazioni , mezi alle volte permettino movimenti ancora più estesi che nello stato normale. La capsula , i logamenti , e lo felse cartilagiai inter-articulari cambiano per verità d'aspetto a minnea che la loro struttura va deriorander cest il color bianco e Incento de principio s'oscura , o diviengiallo eçaco; le loro flore da prima strettamente unite, s'allentanano, ed a poro a poco san presidendo l'aspetto lardaces o gelatiniforme del terosto fancoro di mora formazione, che girecoda bulta la cimatura. Allera spariece sompre più la primilira sicultura fibrota , o combra piuttosta como immersa in un tesagto fangoso, del quale si prolungano talvolta le stricce fra i diversi muscoli ad una certa dietanua dall'articolazione. In così fatta guisa noi abbiara veduto na cato nel quale il Velpessa praticò l'amputazione per un tumor bianco del ginocchio : or bene la strince di quanto lessoto fibro-plastico in-Eltrato di pue si catendavano fra i muscoli del moncone della esseia. e formavano come vere masso fungosa , che fu necessario aspectare reparetamente , dopo d'aver fatta l'amoutazione,

3. Alterazioni della mambrana sinoniale.

Parlando della mornhean sinoviale, intendiamo comprendersi accora il tessuto cellulo-vascolare sotto-sinoviale, il quale la fadera nella esterna sua faccia. Abbiamo apesso volte avuta conssione di coscrvare della sinoviti escenti i a ciò ci ha messa la grado di completare con l'osservazione diretta la nostre conoscenze su la prima alterazioni che questa membrana subisce nell'astrite cronica. Dal momento che la membrana sinoviale fivien la sede d'una flommasia , prende il colore d'un giallo amorto, sia emogeneo, sia mo-strante sopra un fonde resso una serie di pierole elevasioneelle pa-pillari d'un rosso più o meno carico. Nella peima forma osservasi co' deboli ingraedimenti microscopici na uniforme sviloppo di casi : nell'altra forme questo aviluppo si vede circoscritto e dissomisato sopra una miriada di punti , ne quali si riconoscono le anne vascolari intrecriate , tortuces , ed isgorgato da un plasma sanguigao. Queste emissore le guiss di papille sono circondate da interstirii poco unicolari. Quando si misura la largherra di tutti questi vasi. si giurgo al pieso consincimento che una natevole distancese de ca-pillari isi cauta : impersecche i più sottili hanno un sessantonimo di millimetro di larghezza , rice quasi il triplo del calibro di questi vati alle state cormale. La mondrana sicoviale co-l vaccularizzata perde añ un tratta il suo sipetto hivigato e lucido, perocché depone gron parle della sua veste equiciliale; ed allo stesso tempo la tra-ma librosa s'addoppia, s' infiltra di serosità, ed a poco a peco trasformani in tessuto fibro-plantico. In alcuni rari ed eccreionali casi poò colpirsi il momento in cui la strato epitelale prima di sparire è picitosto somentato di volume : allora le agrame epiteliali soco numerosissime e spesso si truavano infiltrate di granelli grassosi. Daranto il primo periodo della sinovito , la consistenza della sinoviale è compatta, ma indi a poco tal competterra comiecia ad avere una tal quele diminuzione. Tutte le quali cose sono atale confer-

una tal quale diminutione. Tutta le quali com sono atato confermate dalle espériones del Richet (1), che ci piace citare in tutto colo che risponda l'anatomie patotogica dell'artrite eronica. Costoi ha prodotto erificialmente la sinovite su i estai, ed ha potuto in tat guisa seguire à passo à passo il corso della matattia.

Tosto la membrana sinoviale diviene ineguale e leggiarmente rugera su la sua interna superficie i si cuopra di melle piecolo eminevee, larghe da 1 à 2 millimotri, ed elevate da 1/2 ad un millimetro : assume un color rosso più o muso vivo, ed un'aspetto come di tellula : mostra di parte in parte anche alcune eschimosi nella sua sostanza : dove prima era assolutamente interrotta a livello delle cartilagini articolari, trascorre in poso tempo la ciston-ferenza di questo, e può in alcuni casi ricopririo in gran parte, ma senza alcuna afeccara con la auperficie cartilaginea, come ognim

⁽¹⁾ Atterche du service all'uteria detamori bianchi i donali della chie engga francese. T, 11, p. 8, a 129 e regunti J.

può di leggiori convincersi. E come la sinoriale un di mano in mano addennandosi, a' osservazo su motti punti della sua superficie certi prolongamenti, como polipifermi, sparganti, a lunghi da pochi millimetri ad un centimetro. In tai tempo la sinoriale s'addensa pella sua esterna superficie: ed un'oportrofia filiro plastica si aviluppa, o sempre più cresce sollo strato setto-sinoriale. Ma prima dei veniro alle particularità di questo alterazioni, ci sembra necessario di volgore uno sguardo su i prodotti di secretime della montrana sinoviale, o su le alterazioni che anticomo in quanto tempo.

La sinoria è un umos vischiosa e quan trasparente nello stato normale , ma nelle suddette conglunture cangia testo d'aspetto i a fie dalle prime readesi torbide , misto a recorità ressantra , talvalta divien più abbondevole, ed in tal caso è circo d'albumina, e contiens murbe della Chrims. In questi casi trattati d'una vera idrartrosi inflammatoria. Pregiore è sucora l'efficiene purifecta nel caraarticolare ; ché cilre all'aspetto terbido d'un biasso giallastro che effre allera la sinovia, s' osservano alcuni fiotchi paessio-membranosi espez multi pusti della especicio interna della sisovialo fortemento Injettate. Tali false membrano aumentano d'esternione : o quando l'artrite, che per assentira son è sempes conginità a espostazione, è durata un certo tempo sotto forma piogenica , fruovanti talvolta varii sirati di falso membrane lo une soprapposto alle altre. Not per parte needes non le abbierno trovato mai aderesti e divenote vasculari, como si osservino spessimieno quella della especficia della plencia polmonato. Ma con por tanto con intendiarno cogare to pessibilità dell'organizzazione ili questo false membrane articolari , quantanque non fostima dell'avviso di colore che riguardano il tessuto furgoso e fardaneo prodotto dall'attrite careira quals diretta trasformazione delle false membrane organizzate. Lo seame microscopico di questo psosto-membrassi articulari mostra la closes atreftura di fibrina contenente giobetti puralegti , quala nol l'esservammo in quabanque aftra parte. la quanto al pur liquido , le abbrem per la più vertate mescelate a vischiosa è filante siportia, per la quel com non offre la una commeta comittenza : à globetti parulenti per la più vi sono sprosvedati di scentroli [globetti plaidi). Finalmerto in questo pas ritrovanti alcuna controgioni rapperer, ed elementi di grasso. le quante a' glabetti del unegue, noi ne abbiam serificato allo valte la presenza o l'abbondusra con l'esame microscopico , beschè il liquido svoriale non effrime alcuna tinta russastra. In alcuni rari casi , le false membrane articelari subiscona una trasformazione coma cretacea, e contengono allora alcono masse minerali amorfe.

E ritornando alla alterazioni della membrana sinaviale e del testino sotto-sinoviale, agginegiamo alto in capo ad un certo tempo
queste parti ordinariamente subismos quella particulare trasformasione, che vien comunemento descritta come una trasformazione
fungosa o iardatea a la quale a dir nem alian non è che una semplice ipertrolia fibrona, a fibro-plantica, frequentimima conseguenza
della coccica infiammaziane. Trorandoni d'avec più data più sopra
la descririere delle cellule fibra-plantiche, e delle diverse forme intermedio tra la cellula a la fibra rim s'intontra in queste tessato;
qui ci fimitareme nelamente ad aggiangore che tutti questi elamenti traovansi aggrappatti in modo ben diverso, e che da questo
aggrappamente diprodono il suo nepetto interno alle articipali caratteri fisici. Il suo più coneccto nepetto interno alle articolazioni inferme è d'un giello pallido: allora ha consistenza ciantica i compresso, lascia agorgare una succo giuliantes trasparente. Col
microscopio vi ai riaviene una trama fibrosa, solla quale altorna
un tessato comporte di corpi fuellarmi con un tessato più apertamente fibroso i il succo montra i diversi elementi fibro-plantici esser mescolati cel grasso aotto la forma di liquido o di resciebetto.

Il tessuto fibro-plastico può direnire molto più bianco per una trasformazione fibrota più completa: ma può autera prendere un color giallo ronco, o ronco più viateso, o ronco di carno. Dipendeno questi aspetti essenzialmente dal maggiore o misore svilappo del visii sanguigni, ma non già datto discree fini di avilappo degli elementi fibro-plastici propriamente datta.

Le parti grasse che circondano lo articolaziosi, e che tatvolta si truavano in considerosolissima quantità, anche su la superficie interna della membrana sicovasia, fivongono alle volte anch' esse la sole d'un'infiltrazione fibro-plastica. In tal caso asse mostrano una somigliazza cen la materia tebercolare, e spesso tal somigliazza ha tratte in errore ccioco, che son pterenuti di trovare il tubercalo in tutte quante le malattia acrofolose. Ma trovandoci d'avere più sopra indente i caratteri che fan distinguere queste masse grasso-as fibro-plastiche della vera materia tubercolare, qui non vogliami trasantare di ripetere che il colore di quelle ii d'un giallo più cance, d'un aspetto più incido : e che quelle sono più molli, più clastiche, ingrassano lo scalpelo, e presentano al microscopio gli skomenti adquai e libro-plastici da non confonder mai co glabetti tuber-colari.

il Brimet da Donie aci are citiare trattate au le restatte articolari, riporta alcone caperintre su la natura di cost fatti tesvati , le quali egi crede che hastino ver provare che le fosquetta son formate dalla fibrica e dalla sercolta precteate da vasi capitlari. Il pusso è il seguente.

a Dopo d'aver tolto con l'amputazione alcusi tumori non ultorati , la cui ambriale ura coperta da atrati fungosi, staccai questi , e li astroposi all'ambias chimica. La tera satuzione nell'acqua fredda conteneva dell'albumina, degli estratti di sarne, degl'idroclorati di sofie, e d'ammonisca, in brievo gli elescosti del siero del sangar.

a La decozione nell'acqua hogiente togieva toro qualche altro di questi sali e di questi estratti, mà non si formava mai gelatina. L'etere e l'alcool op-rauda su la massa residua discinglierano tra pons di materia grassa del sangue. Finalmente la parte insolubile nell'acqua fredda, nell'acqua bogliento, sell'alcool e nell'etere, annua i caratteri della fitoina.

a Tatte le assistare separate in questa serie di decorioni riduconst quindi a quelle che contengono un miscuglio in siercentà e di fibrimo. Duragne la materia da noi raccolta en la superficie della siscoviate avera la stessa composizione delle falte membranes e non no differita se non per lo sangue che la traversava , e pe' vasi capitari che s'erano informati nella sua muesa.

a Questo asalist da noi ripetute più fiate postos lasciare qualche debbro su la natura della materia insolubile nell'acqua feedda, nell'acqua beglieste, nell'alcool, e nell'otere, la qual materia è atata da noi tenuta per fibrico. Le seguenti esperiesse non lasciano più dubbie alcono su la veracità dell'opinione da noi adottuta.

a Depo d'aver tolto da un mombro di frosco amputato alcuno fregosità su la asperficio interna della membrana siceviale del giaccebio, le abblanta premute e disseccate fra parmitrà, e le abhem fatto macorare nell'acqua stillata per cavarne totta l'abbunina sitebile, e possia le abbianto trente a digerice per ventiquattr'ore in elcure soluzioni sature di parecchi salli. È ci siam servità
delle soluzioni d'ifrontorato d'ammeniaca, di nitrato di petassa,
di infuro di petasso, e di giaruro di sodio. Or le fongosità vi di
sono completamento disciolte, e questa soluzione è precipitata con
gli acida forti, con l'infinisces di noci di galle, ma non con l'alcool.
Le atesto esperienne praticate an la fibrina del sangue humo presisto
i medesimi risultamenti. » (1).

⁽i) Boaret, Prattate eville mufattie delle unticofanierei, Parigi 1815 T. L.

Senta niegare il valore di così fatto chimiche esperience , non penisms adottare la conclusione, che n'ha cavato l'autore : imperotchè esse altro non dimestrano se non se che guesto tessuto filmgoso o Ebro-plantico abbandi di tibrina. Ma senza dabbio tra ceso e la vera fibrica vi havno molte e grandi differenza : chè fra le altre cose questa non ha mesomamente struttura cellulare, pe à suscettiva d'una si completa organizzazione, quale è quella del tessuto funçoso. Sarebbe adenquo mestieri ammettero che assa sia la fòrina grandemento modificata : nà mancherebbero in potologia ed in fisiologia numeros seimi esempli per provare quarto le chimiche modificacioni della fibrica, tatto che apparentemente poco comiderevolt, valgano ad arrecare osservabilissime differenza di strattura. E per esemplo, la fibra muscolare è molto fibrisosa : ma pure ausoto non è diversa nella struttura a nelle finezinali delle fibrica del suegue I Cost il canero ed il tabercoto mostrano all'antititi chimica un' ettiberante proporzione di fibrina e d'albumina, ma pure chi ignora la tendenza distructiva di questo malattio , dove che la fibrina e l'albumina del sangue sono i due elementi niù conservateri della vita? Per la quali com l'opinione che il tescuto fibro-plaatico e fancoso fosse son altro che fibrina vascolarigzata gon ci sembra a bastanza dimostrata, agai neopure probabile.

La più frequente origine dei tessato fungoso è, come abbiam detto, il tessato ainoviale, e talvolta si stabiliscono delle aderence cesì intime, che nen è più possibile il riconoscerlo. E per via di alcuni tagli verticali è agevolo per lo più convintersi che la mombrana sicovalle esiste ancora, e the nen è se non alquanto ingrossata, ed allora la mossa fungosa principale apparticos a' tessuti settoposti. Ed abbiam veduto questo tessuto fungoso giungero fino ad 1 e 2 centimetri di doppiarra. Quando la malattia retroccio, il tessato fibro plastico a poro a poco si trasforma in tensuto fibrono, il quale può riconoscersi alla sezione, anzi al tooco stesso durante la vita. In tal caso questo masse fungoso si trovano sostituito da penzi irregolari, indurati , e come cartilegiaci.

Quando la membrana sinoviale e'il tessuto ad essa sottostante sono spertrollei e fungosi in tutta la loro estensione, vedesi la membrana interna dati articolazione delinearsi al di facci con tutti i scoi contorni. E se un liquido la distende motto, essa può corrodersi ed alcerarsi, ed effendere una parto del suo contenuto nel tessuto rellafare circostante, e così dar luogo ad ascossi, a fusioni puruleute, ed a fistolo. Talvolta alcuni access, la cui crigine eta fuori dell'articolazione, possono anche redere la sinuviale, e perforaria da fuori in deniro.

b. Alterazioni delle cartilegini.

Aldrian vedeto che le vere cartiligioi delle articolarical neapossono inflammarsi, perchè non sono per nalla vascellari, ma ciò non per tanto le luco alterazioni son molto svariato, Puco dopo del comingamento della malattia, enesso veggonal perdere la loro elasticità , ed à loro aspetto terigato e teres ; e non tardeno ad imbesersi de diversi liquidi effici nella cavità articolare. La loro imbibigione reseastra, non rara ad avvenire, ha fatto ammettero dagli osservatori superficiali la possibilità della loro inflammazione. Ma lo non ho mai trovato vasi la questa conglustura : e la esperienzo del llichet e le mie preprie non m' havan baciato alcuis dubbio su l'estrena facilità , cufe questo leusuto s'imbese di tutta la mutoria coloranti. È toeta questa cartilagine si corrodo alla sua superficie , el altera vi si versono alcuno perfite di costanza , come fatte a bella posta col forro. E Richet ha vedeto lo cartilagini divesire le tutta la lor superficie poross. Il che egli les atteibuito all'osteite. Anzi por tal guisa le cartilagini articolari possono comolotamento consumarsi , e talvolta staccimi intigramento dall'osso che incrostano: e la stesso Richet cita un caso in cui una di quoste cartilagini rimaso ravvelta in un canto dell' articolazione. Quande la cartilegias è per tal modo tutta stancata, per lo più s'osserva alla superficie dell'estremità ones così destable una strata di bottoni carnesi, i quali da alcuni autori sono stati presi per errore como una granulazione della membrana algoriale inlegma , la quale secondo essi si prolunga (allo stato luiente ci s' infende) disteo le cartilizini.

S. Alterarioni delle orag.

Queste esser porsono primitive o secondarie. Principalmento negli scrofulosi i ostette articolare diviene spesso il punto di partenza dell'artirite cronica. Nel segmente capitolo rilocorromo a parlare con ogni particolarità delle principali alterazioni che hun lango nel sistema osseo degli screfelisti. E qui solumente acconservato che l'astette articolare primitiva si distinguo a cagicos d' una fartissima vascularità, principalmente quando siede no conddi delle ossa lun-

ghe. Quest' inflammazione hen presto si congiungo con un'effasio. El sierosità sanguigna : il perché queste sona a prima volta paiceo imberole di singue. Le sseile del tessute osseo si dilataco, e tutta l'estremità carca, non esclusa la sostanza compatta, divicco largamente percen. Le arcole si riempione o d'un inflitrazione puruleats, the a torto è stata terrata per tobercolare, o di forgosità, le quali sefuppandesi , rarefamo sempro più l'esso , ed estrodendosi verso la superficie del tessato compatto, finiscono talcolta coldistaccare la cartilagian. Ma oltre all'ostelle fungora, s'osserva talvolta in queste estremità articolari l'altra forma , che mo appellar sociamo osfelle ipertrafica : la quale si mostra sotto il periostio o nella sustanza dell'osso siesso, u produce all'esterna delle sialattill osser, ed internamente l'ipertrofia concentrica ed charnes. In molti casi l'ostelle consecutiva dell'artrite negli serololosi finisca con la carie , con le fluiole , con la recresi , e la Comercione da soquestri più a meno estesi. Finalmente suesto sus segregato nello cesa inflammate spesso è versato nell'articolazione, o così da lacco ad una sinovito secondaria. Il Michet ha neduto talvolta quest'orielle propagarsi fino all'altra estremità dell'osso, ed un color reseastro propagarsi lunghesso il canal midollare , e da parte in parte avveplor effusioni sungulgos. Omnda le estremità delle ossa son divenute rugues , talvolta le ossa corrispondenti si saldace fra loro , sia per via di prolangamenti ossoi, sia per via d' aderenzo fibro-cellulari . Il che di bacco alta vora o falsa auchilosi. L'attrito delle superficie articolari può ancora rendere queste ossa di autovo fevigate, soal il Richet dice che può allora formarsi alla loro superficie una cartilagine nevella,

L'asteito secondaria principalmente sopravviene dopo essenti consumate od assorbite lo cartilagini. Le estremità essen divenguno inoguali e rugose, e si ricoprono tal fista di bottoni fungosi: ed altre liste quelle arcolo rarefatte s'infiltrano di pus, e truovansi allora settili, fragili, e scolorate. Il periostio che circonda la cartilagine d'increstazione diviene la sede dell'infiammazione secondaria:
e vi si osserva alquanta vascularità, gonfiore, e sviluppo locale
di corpi cartilaginai essificanti, i quali posseno sporgere dentro dell'articolazione, e talvolta staccarsene e cudere nella sea cavità. Lo
flogamento delle estremità essee, conseguenza dell'artrite cronica,
può dipendere tanto itali' alternatone dellegamenti e delle parti molti,
quanto da quella delle estremità attente delle casa. Finalmento i tobercoli depositata nelle estremità articolari possono divenire per la

loro successiva evolucione il pueto di partenza d'una ercolica artrite; ciò mus per tanto questa malattia è molto più rera di quanto la questa ultimi tempi sion credato. L'anatomia patologica dell'artrite erconea, qua'e l'abbiame esposta, s'applica più o meno a tallo le articolazioni, ma sceremo aggiungere alcune particolazità su quelle che sono più aucaso invase appo gli scrololost.

1. L'articologiene illes femerals presents principalmente alcune elterazioni particulari in quella malattia che va col nome di corralgia. Le parti esterne presente presentato esteso alcore : ma tiò spesso aspessi e listole , che principalmente seggono nella parle posteriore e superiore dell'anca, non meno che nella regione inguinale. In generale le parti ligamentose e la capsula vi sono alterate più profondamento che nelle sitre gianturo, o principalmento nella parto posicriore e superiore si rempone per dar l'usolta alla testa del femore, che si la al di fuori della sua cavità. La membrana sinoviale presenta tutti i gradi di flemmasia, di false membrano, di forgasità ere. Ma la quantità di tesmes fibro-plastico vi è la paragone men grande the al ginocchio ed al piede. Il contenuto della membrana sinoviale è alle volta un consideravolo ammano di liquido sineviale , spesso messovato col pas. L'accumulo di queato figuido poò aver per effetto di respingere la testa del femore dal feeds della cavità cottleidean altre satte casa poò per la distensione delle copsula causarne la rottera, el apportare come conservoqua gli ascessi peri-articolari, o lo s'egamento dell'osto i il qual per altro è approlato dall'alterazione e dalla distruzione dal legamento rotando. Il resonnetto grazzaso che si truova in fondo della cavità conficidea , e che è stato malamente indicato col neme di glandula sinovialo, spesso è gooliato ed infiltrato di pas, o poò in parte trasformarei in testisto titro-plustico. La castilugial diastrodiali, quella de margini e del fondo del cotile, e quella della superficie conversa della testa del femore, subiscoso principalmente le alterazioni dornte alla macerzaione , ma non si cenerra real la loro completa caduta, come assiene per lo giascehio e per lo piede. La carie sia primitiva o secondaria eccupa a preferenza la parte esterna o superioro, o talvelta il fuedo del colile, o molto spesso ascora la testa del femore. E dalla simultanea distensione della esperibile di queste due cora è per lo più prodatta le slegtmusto, il quale ord nariamente ha luogo in dietro ed in alla, e uit caramente in bassa ed in dentro su la fossa otturatrice; ausi talvelta questa testa tronca s'infosca nel bacino a traverso al fondo cariato della cavità coliloidea. Ma in vece della distruzione per via della corie , puessi osservare al contrario sia un aumento di volume della testa dell'osso, sia un aumento di superficie del co-tile stesso , il che deriva dalla produzione di sostenza osso novella dei distorni della testa e del margine coliloideo. Quando v'ha fossazione indietro ed ia alto, la testa dell'osso si scava talvelta una cavità nella faccia esterna dell'osso iliaco : si stabiliscoso alcano aderenze fibro-caliulari interno interno fra la due ussa al guedo da contituir quasi una specia di capsula di nuova formazione i e procisamente in questi casi si forma una nuova articolazione, la qualta per altro è assupre incompletissima ed canimamente surimontale.

Quando l'anchilosi arviene prima dello slegamento, la saldatura fra le due onne ha luego talvelta per mezzo d'acereme cellulari, e talu altra volta per mezzo di prolungamenti essai. L'aburnazione di questa superficie, che non è già rara se'recchi, non esservasi no fanciulli. Finalmente abbiamo casarvato due volte un tumore bianco tuberco-

lare dell'articolazione ileo-femerale.

2. Il giascchio à spessissimo la sede dell'artrita cronica: sazi la maggior parte della descrizioni anatomiche della cronica ficmussia della articolazioni in generale sono state tratto da comreccioni di tumerà bianchi appunto del giosechio. La sede più frequente delle fistolo e delle tilcere à al di sopra della rotula, o sopra i lati del postino. rotalisco; ma non se se estervano interno al garretto. Quando lo cesa sono infermo, le fistole si truovano o sul corso de condili , o al daranti della fibia. Nel pinocchio a petersano lo prà profondo alterazioni dell'apparenchio legamentoso, un gouliore consideravolo, un'infiltracione sigrosa, la trasformazione fibro-plastica , si tale un rammellimento da readere i movimenti molto più esteni che nella stato pormate. In questa stessa giuntora nel tessuto sinoviale s'osserva il maggiore aviluppo del tessuta fuagoso fibro-plastico. La sinaviale del giocechia è parimente quella su la quale si stoffico. meglio butte le fati di questa demmasia, i suci disersi colori, o lo varie transferioni. È desta la migliore articolazione per ceservaro lo falso membrane articolari : anzi neupure è raco di vederia corresa, e dar lacgo a funioni paralente, ad ascessi, ed a fistale, che cedinariamente a' apruno nella parte superiore del gisecchio. Ed in questa articolazione truovassi estandio la più evariate lesioni delle cartilagini, e quasi tutto quello de noi più sepra navecate : la leca imbiblaisse, il loro rammellimento, la luro esculene, il lere aspetto bucherellato, e corrose, la joro caduta, ed anche la lorosparizione completa. Vedi ancera le cesa ceriate alla loro superficio, infilirato di pus, o ricoperte di fungosità, quando l'ostete à secondaria i una quando è primitiva, tu le vedi grafie insettate rarefatte o condensate in una estensione più e men grande: allota ancora si può esservare la carie o la nocresi in tutto le forme ed i grade. L'oburnazione delle superficio articolari è talvolta la consequenza del logoramento delle cartilagiai, il quale apporta ancora. Il anchitasi completa od iscompleta. Ma bisogna per altro essere presento che l'anchitasi incompleta può aver luogo senza moito professio lessosi dell'interno dell'articolazione, ed essere piuttosto prodetta dall'intellimento e dalle innormali aderenze dell'essimi, dei ligamenti, e delle aponeurosi.

3. L'artrite tible-tarsies si distingue principalmente per un gran gonficer della parte anteriore dell'articolarione. Ordinariumente i due maliceli scas più allestanati e più voluminosi che pello stata normale : le fiitole e le ulcere vi sono pamegoso ed occupana tutti i dintorni dell'articolazione, Ed interno al piede s'incontrana picere alle volte estesissime. Il tessuto fungceo pagimento esiste in quantità notevolisima : ma è cora rara che l'articulazione contenga melto liquido. In quest'articolazione si esserva a perferenza quella granulazione uniforme e come vellato della estremità delle ona, la quale , staccando la cartilagine diartrodiale , ha fatto crodere alla continuazione della membrana sinoriale fra mezzo all'osso. ed alla cartilagine. Le essa del tarso spesso son molto molli , comeparelatte, ed infiltrate di n'econità tanguigna : eltracció si osserva la carie o la secrosi delle ossa che conceroso alla formazione di quest'articelazione; le quali due forme cea son la esgiona, ed ura l'effetto dell' artrite.

4. Il cabito tanto spesso informo negli scrofolosi presenta meno spesso dei gioscelsio uno sviluppo fungoso considerevolo i vi si conserva o una formo piegenica, o un'infiamministic piattosto volgente alle trassiduziosi piastiche el all'amedicale. È questa forse l'articologiere, nella quale l'artrite più frequestemente aver suole que sto termino.

La carie de conditi dell'emero produce spessissimo l'infimmazione di questa giuntura. Le cartilagini non vi riceveco se non se zaramente quello triste alterazioni, che nel giuscebio seglione subire. L'inrigidizzanto dei tendini sinini, e principalmente quello del hicipite, è una delle cagioni che più vi agovolana la produzione dell'anchilesi.

§ 2. Patelogia dell' artrite crenica degli scrofeleni.

Bon potremo per lo isnaral esporre se non se i puntipiù estensiali della patologia della malattie articolari , che osservanni negli strafolosi: quindi citiamo per la particolarità più estese lo opere di Bordie , quelle di Bonest, non meso che i trattati speciali di cherurgia di Boyer, di Vidai , di Nelaton.

Ed in prime luogo esperrense i caratteri comuni delle flemmasio eroniche delle diserse articolazioni i ma passerenso in seguito ad alcune particolazità della malattia delle principali giunture , su le quali per lo più si essersa avventanie la acrofola. Per seguire un ordine in questa descrizione generale , noi dividerenso i anticni in tre gruppi. A. Cambiamenti finici. B. Cambiamenti finicioggici. C. Atterazioni della salute generale. In seguito discrivarenso il corso a l'aggrappamento di questi diversi sintomi.

A. Candiamenti faici.

a. Il color della superficio della pelle resta normale a principio : ma questa poscia divicuo spesso tesa e lucrate, ed cifra uno selluppo vessos più o meno innoltrato : quando v'ha formazinan di ascessi essa penede un celor di roso, ed anche d'un rosso più carreo.

b. La temperatura della auperficia resta normule, quando la seda dell'infiammaricon cronica è praferda, come per esempio nell'artitto della spalla e dell'anca, ma alle volte à accruaciata neterolimento pelle articolazioni più superficiali, e principalmente nel ginocchio.

e. Il volume aumenta in un modo osservabilissimo nelle articolazioni superficiali, come nel gisocchio, nel cubito, o nel pleste. La
sede dell'ingorgo varia secondo la conformazione particolare di ciaseusa articolazione. Le sporgenze innormati deformano nel gisocchio
la parte sottoratuliana, non mono che i lati del tendine rotaliano
ed il cavo del garretto: nel piode la parte autorioce sotto-malfeulare:
nel cubito la regione posteriore dell'articolazione, i distorni de' condifi dell'omero, e dell'olorrane. Quando l'anmento di volume di
dovuto ad un necursulo di liquido. l'ingorgo è più diffuse, e si
reggeno sporgere sotto i tegamenti la capuala e la mombrana sinoviale distore in tutto le parti in cui le ossa non eppengono alcuno estacolo al tero aggradimento.

2. La larma dell'articolazione segue naturalmente le fasi del-

l'ingerge i ami nelle giusture one queste non può essere direttamente osservato, nella forma v'ha qualche indizio, e non senza valore. Come a mo'di coempie, no'ta coxalgia lo scadimento della natica, e la scomparsa della sottaposta piega. La deformità è irregularo nell'artrite tibio-tarsica, a' avelcina spesso alla forma globulosa nel ginocchio, e nel turacce bianco innoltrato del cubito l'ingrego è piuttesto finiforme.

e. Sono conseguerare de progressi dell'artrite gli slogamenti di differente natura i così l'ingargo de conditi del femore può spinpere al di fineri la tibia : o la retrazione delle purti ligamentose, de tendini del muscolo semi-tendinoso a del semi-membrancos, può ritirare il giocchio, e parimente alterare i rapporti di posizione tra'll femore e la tibia. Così pure nella coxalgia la testa del femore ped infessarei sieppiù nel cetile, o completamente abbandensele-Questi elogamenti sono stati indicati col nome di lassazioni spontanon: ma è uià semplice a preferibile quello di slogamenti, percisachè il meccanismo del leco sviluppo , le alterazioni che subiscono le ossa e le parsi molti , sono cominamento diversi da quel che avviene in una lussazione consecutiva ad una violenza esteriore, o in une bassarione congreita , che non è altro per verità se non se un virio di conformazione. Sa si volcare estendere la voce di luseszione a totti i cambiamenti di repporto delle estremità cosee di un'articulazione , si potrebbe chiamar lassazione il risultamento di pu disseccimento non meno che quello d'una distruzione di busca parte del cetile , della testa del femore , o quello dell'alterazione recoverativa del lero rapporte di posizione.

f. Il combiamento di consistenza delle parti molli della giuntura contituisco spesso un prezione segno: l'imporgo al principio è molle, e più o' meno cinitico, raramente accompagnato da inflitzazione edenatora: la protestà si avverte nolo nel caso che si formi un ascesso. Un considerevole ammasso di sinovia dà luogo piuttanto ad una certa fiuttumicco , la quale si può osservare per lo traslocamento de' liquidi prodotto da un'alternata pensione un i diversi punti dell'articolazione. E non è raro d'esservare in questi tenuti ingaegati una specie di falsa fiuttumicco doruta alla molicata, ed all'infilirazione sierosa del tessoto fibro-plastico: l'assenza di traslogamento del liquido, e la resistenza tetta torale alla pressione, pessono non per tanto chiarire il chirurgo in questi casi dabbi. Ed à tanto più mercusario scansaro questo erece di dagnosi , in quando che un' incrisane fatta inopportunamente in quelle parti si trasfor-

ma tedinariamente in una fistola difficile a rimorginare. Talcelta interno al ginocchio a' osservano della chimera largha, dura, igrapolari, più o meno schinociale, d'una segisteran quesi castilaginea, le quali per la loro forma schinomata e diffusa si distinguacio dagli
astrollii, e da' corpi cirtilaginei, e sen farmate dal tessolo fibroplantico discusto fibroso. Ed una sulta ha reduto i sen catecditi
nal margine antenece do conditi del femere, ed casi eritos in questi cusi erideuti residui d'un'antica artrite.

C. Cambiamenti frielegici.

o. I movimenti son subito lesi in un' articolatiero infiammata. Sel primo tempo essi neo sono impediti se neo quindo si tenti un movimento forzato: talvelta talo impedimento è piuticeto maggiore nel cominciamento dell'esercitio, è va scenando si seguito. Ma questa lesione non turdo a fursi ancor più manifesta, ed i mavimenti purdono ad un tempo la loro forza e la loro precisione. Alloca questi informi esaza mello soffrice perdono tutta la desireara de' lero movimenti, e facilmento cadore, il che porta un aggravamento nella loco malattia. Dopo di coscre rimasa per qualcho tempo leggiera di informittento, l'engustia de movimente va di mano in muno numentambit ed i dojori che i movimenti suscitano cidirecto a poco a poco alla quasi immobilità le acticolazioni ammalale. Ma neche in questo tresiamo differente niterolimimo escando la diverse articolazioni invese, Per esempio, la ciandicazione è une de primi e de più costanti sintomi della constria, doca che il tumor bianco del girocchio poò dirare per qualche tempo angli screfidesi seura uke il campinare pe tenta il men-me intogro. Eli lio urbute aleimi infermi d'artirte thio-terries con arcessi e fil stole usite parti melli continuare a comminare quael serra capelle care. La ginatura del cubits è una fi quelle in cul i mericrenti seno sub-tamente afterati quando vi alberga un artritide cronica. Finalmente nelle articolazioni inferme può avvocarei una lesicos pegalecò dell'engocia de movimenti, e peggiore etiandio della stresa perdita di coit, cicè la loro eragerata estrusione. Ed in tutti tali casi per le più i legamenti cono alterati la guica che nas valgono più a ritenere le parti, su le quali s'altaccana, facado un tale stata é sempre gravissimo.

4. L'alterazione della scotibilità non merita minore attidio che quella delmanmenti : ma quale che sia il gravere deldolori, o il pre-

riodo della loro comparsa , essi seno in generale mese promoziati nell'antrite crenica degli scrofalosi, di quel che siano quando v'abbia qualenque altro elemento etiologico. Ordinarismente i delori man-cano sul principio, e nello stato di ripuso: ma si destano selamenta notto i movimenti , nimo sponianoi sipso dati al membro dal chirurgo che l'osserva. La pressione aucora il fa riconoscere per tempo, E gis fis dal principio si osservano di quando in quando i dolori. spontanni, che poscia divengono sompre più ravvicinati. Nella coxalgia i dolori si fanno sentire nel comisciamento più vivamente su la parti lontane che su la propria sede della malattia. Questo fatto . la cui cacione e disputata ancora da patologi, non è così ingannevole come altri he creditto. Basta nell'immensa maggioranna del cusi esaminaro con diligenza l'articolazione ileo-femorale, e quella del giaccelno, per riconsseero qualo dello due è la vera sede del popeesso flogistico. În alcuni infermi i dolori s'accrescono per lo cambiamento della temperatura, per lo freddo, per l'umido: in altri per lo catoro del letto. Il riposo a principio il seda , quando li ha destati il movimento. Da primo son sordi , ma possono acquistare una grande intensità. Nel principio sono piuttosto ficsi in un punto circoscento , ma indi a poco s' estendono a tutta la regione artico-lare, anzi si possono estendero al membro intiero. Ma bisogna attendere a non giudicare della gravegga dell'infiammazione dal solo dalere : perciacabé questo è diverso non solo secondo gl'individui , una si complica talvalta con nevralgio peri-articolari, delle quali è bucco indicar l'esistenza per enlace qualunque errere di diagnosi.

c. La posicione che gl'infermi prendono nelle stato di riposo merita ancora totta l'attenzione del chirurgo. Enti per intiato cercano d'appoggiorsi il meno che pessone su le parti ammulate, e d'exitare principalmento qualunque tensione muncolare. Nella coxalgia il zoppicamento, la rotazione in dentro della coscia, e la sua adduzione, sono la conseguenza di questo precauzioni istintiva: e per questa ragione nell'artrite del giaccchio gl'infermi cercano la semificazione, ed in quolla del cubito oltro alla semi-ficazione l'attitudine media tra la prenazione e la suprazzione.

d. Le parti soperficiati subiscono alcuni de cambiamenti, che abbiamo già indicati nella parte anatomica i ora solamente aggiangiamo che le membra prossime alla caraliagine informa ricessos non solo le lesioni fumionali, ma profonda quella della natrinisse. L'atrofia è principalmente frequente ai di sopra dell'articolaritee informa, ed ordinariamente non sopranyene nel membro actioposto es non dopo d' una tirmelazione e d'una infiltrazione edernatora leggiera, che sia durata alquanto.

De cambiamenti di lungherra, como l'accorciamento o l'allongamento reale od apparente, ne parlerema quando serema a trattaro della comilgia, che è la sola artrita in cui questo segno abbia qualche valore.

Se cea verremo riguardare i sintemi secondo le discrite parti anatoniche che fermano le articolazioni, giungeremo a'soguesti

gruppili

 Le parti esterne, la pelle, ed il tessuto cellulare setto-cutaneo, seo raramente il pusto di partenza di tali malattie, ma mose negli serofolosi che in altri. Il loro ingargo, la lore tensson, il loro dalore, corrispondono ad un' inflammazione più profonda. In quanto alle ulcere ed agli ascessi, ordinarii effotti dell'artrite, non

sempre riesce faelle il determinarne l'ogigine.

2. Pui rader dubtio nel decidere se l'artrite sis cogginciata su la membrasa sisoviale o nelle estremità delle case. Quasta distinzione è quasi impossibile quando si tratti d'un'articolazione profesda, come per esempio è quella della copcia. Alcuni autori ammettano o descrizone con tutti i loro sisteggi quattro differenti specie d'artrite: tale è fra le altre la descrizione della cogglia, che abbiam trovato in una monografia recentissima dell'Houser, il quato ammette quaste quattro specie. 1. La cogglia esterna. 2. La matattia primitiva dell'osso. 3. L'inflammazione della quambraca sinoviale. à. L'inflammazione primitiva delle cartilagini. Queste quattra epecie stabilite è distinte in quanto alla sintomatologia sono pinticoto un parto di vedute teoretiche, che un feutto di siniche ousservazioni i ed oltraccio una di esse, l'inflammazione delle cartilagini, è anatomicamente impossibile.

So questo atl'articolazione del cubite, ed a quella del piede, l'articite cronica vi è sempre accompagnata da un gonfiore delle prossime essa, in gaina che è spesso impossibile decidere se v'abbia una sinonte, ed un'osteito primitiva. Fra le grandi articolarizen, la sola che pessa offrire questa distinzione bene manifesta è quella del gisocchio. Se la membrana sinontale è primariamente inferuna, l'ingorge delle parti melli è molto più canniderevole, e le masse fungose si avvertono allora a traverse della pelle. Questa membrana ellora gi dellama el di fuori nella più parte della sua estensione, e si manifesta una consistenza elastica su intite le parti sporgonii: dal che si può condudere che vi sia ad un tempo l'ingergo della sisoriale

e de tessuli circostanti, ed un ammasso di liquido intermmento. E per la contrario se usa dello estremità assee è il punto di partenza del tumore hiance, la parti molti son peco ingergate, laddove il tutto, la vista; e la misura, dimostrano chiaramente l'aumento del volume dell'esso : ed i segni della cerie e della necessi vengono in seguto a porre sempre più il suggetto a questa diagnati.

3; In quanto alle parti bianche ed alle cartiligini, le loro alterazioni non sempre secondario, e fanno parimente luogo a sintomi, che l'acciano supperre la loro natura. Così il logoramento delle cartilizzini produce un particolare erepitio: l'incallimento del legamenti e la contrazione de tendini effettua l'immobilità completa: il rammollimento e la matrizzione particile delle parti bianche rendano mello più estesi i movimenti, fonomeno gravissimo, come è detto sopra.

C. Alterations della suinte generale.

La calute è poco lesa la principio, ma sel corso della malattia ordinariamente si altora, e diversamente secondo l'articolazione ammelata. La cosalgia l'altera più probadamento, e più preste: l'artrite tibio-tarrica inflatice sepra di cum principolmente quando vi nono cumerose fistole, ed alcondevole suppurazione. Nelle malattie del ginocchio e dei cabito, la sinevite, e principalmente la sua forma perutenta ; l'altera melto più presto della atoma catalta articolare. La formazione del pus promuore la febbee, anzi che tutti gii altri ainteni flegiatici : ed in generale la suppitrazione inter-articulare vi esercita un potere poù finesto che nelle parti molti esterne od cosee. I vivi e custimui dolori possono antrea ledere lo stato censerale, privando di somo gi informi, tanto she ne solfrano le forze e la nutrizione. La diarrea nd i sudori nottarni non sopravvengone se non verso la fine : una non per tanto tatti questi sintensi prascoo dissiparsi, quindo la malattia a immegli, e velgasi alla guarigicae, dopo di ensere stata gravissima, ovvers quando cen l'ampulancee si liberi l'amenalate da tutte cesà fatte sofferenzo. Principalmenta la coxalgia e l'artritide del giacechio appostano la morte quando gl'informi si seglino all'amputazione, o quando questà sia diventa inquie od impossibile. Lo stesso è da dire quindo soprarsregato complicationi con altre maiattie pericolose , fra le quali i daborroli polmoroli; the sone non mane spensi the gravi. Del resto gi faferni possono specombere a' soli progressi della fabbre consuntiva, resolio

la experenzione è troppo abboniscolo, anche mancando qualunque complicanza inhercolara. Finalmente in alcani cusi essi soccombono ad infiammazioni intercorrenti delle sie del respiro.

Il corse dell'attritida crenica negli scrafelosi è variabilimino: a la paò duraro per un certa tempo, quasi nello stato latento, peima di manifestarii con tutti i suoi sintomi. E spesso avvieno ancora che alcuna di quente malattie, primitivamente lente, divenga al un tratto acuta : e non è rare il vedere che uno stato sub-acuto alterni con un carea l'anto e aronico.

Negl'infermi puramente perofolosi molte volte abbiam visto le gravissimo artettidi, benebè innoltratissimo, da prima diveniro stazionario, indi dar lurgo ad un notevolo insungliamento, o giungere finalmente aŭ una guarigiono quasi completa , non lasciando dictro di se che un'angustia ne' maximenti, o qualche defermità; le quali due ultimo reliquie potevan por altro succe vinto por mezco della ortopodia operatoria.

I diversi posiodi dell'artritide cronica, beachè non abbiano una precisa separazione, pura corrispondono a differenze onservabili od importanti riguardo alle pratica. In guisa che si può ammeriere un perioda di commiciamento, uno d'accressimenta, ed un terzo volgente ora alla guarigiere ora all'avviamento distruttivo. Il primo è contrassegnato dell'impedimento no'movimento o da'sordi dolori i il secondo dall'ammento di spesti sintomi, aggiuntisi l'impergo, la deformità, l'alternazione della saluta in generale. Il periodo curaturo è indicato dalla gradata diminuzione della più parte de' franmeni monbosi i dove che il periodo distruttivo presenta al contratio un accrezimento delle sofferenzo e della alternazioni, accompagnato da deparimento, e terminato con la necessità dell'amputamento e della morte.

Dope di questo generali caservazioni sa la eronica artritule degli atrofaloti, passeremo a disaminare le più firequesti malattie artico-lari che in assi rinvenguasi, cioè quelle dell'anca, del giascobio, del piede, del cubito.

1. Artrite crenica ileo femerale.

L'artrite ileo-femorale à stata descritta co diversi nemi di conalgia , di conservoque , di lussanione apontanea , di tumore bianco dell'anea. Questa matattia senza deldro lo date inogni alle discussicei più melliplica dai tempi di tiran Luigi Petit fino al roste. E s' intenda bese che noi vorrem tralasciare tutte queste discussical riportato per altro in totti i trattati di chirurgia, e limitarci a dare un quadro generale della malattia , aggiusgendo in ultimo al-

cono particolarità su qualche sistemo più essenziale.

A. Principio. Al momento dell'invesione del male, gl'informi spesso hanno già avvertito qualche altra manifestazione serololosa, la quale o è guerite, od à initiera presente. Me son è raro per altre veder che la malagna articolare sia la priera manifestazione della scrofola, in guies che nascer potrebbe quelche dubbio su la prerisa discoust. Co non per tanto l'età della persona . l'asposto generale della contituzione, il corso della malattia , in brove la disamina di tutti i fenomeni morbosi , chianca ordinariamente l'elemento utiologico.

L'os de primi segui che manifesti la cogalgia è il soppleamento leggioro, Gi' informi evitana immediatamente di poggiarai camminuado sel membro infarmo, in mode che venguno a strascinare un poco la gamba ed il piedo. A principio i delori si mostrano piuttosto al giascehio che alla natica : ma in tal caso beachò il giascehio sia talvolta delento sila pressiona, pure pen si si osserva ne rigidezza në ingorgo : ma al contrario ogni movimento impresso all'articolazione cogo femerale è delarone : e la pressione desta do-tori in tutto il dinterno dell'articolazione amenaluta. Questa malattia monifesta più sollocitamente cho tatto le altre un' alterazione nello stato generale : o talvolta s'ossessa un mesimento febbnile, un malessero generale notabile fin dal primo sergere della malattia , sopra tatto grando a prima gienta dimentri una tendenza piogenica. I sistemi generali sapravvengosa molto più tardi, ed assai moso interni , quando l'artrito tende meno alla suppursaione che all'anchilesi.

B. Periodo d'austrato. I dolori dell'anea divengona sempre più forti , e sono principalmente suscitati col cammino e con la pressione, e spesso durano anche nel ripose, e see talvalta più vivi la notte the il gierro. S'accresco la difficoltà del comminare, e la coppicamento divien sempre più evidente. Tutto il contorno dell'anca è teto , principalmente nella regione della natica , che indi a poco scade, e diviene più florera : n la stessa piega della patica con offre più la modesima direpione della uma, e s'obblitera a peco a poco. L'apparente all'uogamento dell'arto indicato da alcuni autori come individual compagno di questo secondo periodo, tante vello manca quanto altre velte v ha : sezi è rare che sis reale , e per

lo più è devuto ell'abbassamento dei bacico dal lato infermo: laende misurando con ogni maggior diligenza, si truova la spina illuca anteriore e superiore più bassa dal lato infermo che dal anno di 2 a 3 continetri , ma la sua distanza dal pisocchio rimane immutate. La rotaziono in fueri della coscia pune può mentire lo all'ungamento. E finalmento questo talsella è resie , e perdotto da un ammanso di liquido entro l'articolarione ; il qual fatto non è da porre in dubbio , tutto che fosse rarassimo.

Ed in peco tempo gi informi soffeco tanto nel camminaro, che essi son posseno più lasciaro il letto, siè far più di pochi passi su la grucce. La febbre allora diviene di giorno in giorno più continua, e spessi brividi indicano la formazione del pus. Se la suppurazione ha luogo nello parti superficialit, si munifesta con la pastosità, con l'addoloramento in un punto limitato, sul quale l'arronsimento diviene più interno, o si casgiunge con la fintinazione : e se avvieno la suppurazione nell'articolazione; à dellivite verificaria con l'esseme fisico. Ma gli necessi, sieno superficiali sieno profondi, s'aprano spontanemente o astatamente, hanno sempre per qualche tempo un'abbondevolissima suppurazione, il che dipende dalla grande abbondanza di tensito cellulare in tatta la regione cono-femerale. Spesso à ben difficile di arrivar con la senda al punto d'origine della suppurazione, a cagione della simosità de' mesti che portano il pun al di fuori.

Poè in questo stadio agrestarsi la malattia , e dopo essere timaan alquanto stazionaria diminuire gradatamente , e correre fino ad un certo tempo verso la guargiano , e ciò costituisco il periodo curativo.

C. Terro periodo con tendenas curativa. Ne facciulis toucri la cessigia , quand'arche fosse accompagnata da suppurazione , poò se non ha avuto biogo alcuno slegamente nell'articolazione, terminere con una quasi intiera guarigione, e lasciar bene i movimenti nella loro interecra. Na passati i cinque anni , è raro che la guarigione si vegga avvenire altrimenti che per via d'anchilesi più o meno completa : la suppurazione si stegna a poco a poco , le ulcere a la fistolo si rimarginano : ma i movimenti articolari rimangeno quasi del totto aboliti. In questo stadio la rotarione esterna, frequesto nel soccado periodo, si cambia nella retazione interna, e l'abdoniceo ascera è sostifuita dall'addesione. L'anchilesi avventa in questa vinusa postricuo è per questa stensa ragione accompagnata da un accorciamento , il quate unita alla spergenza del

gran irecandore furribbe equiare ad insentii encryatori che vi fosse una lusarrione in nito ed in facet. L'accordinmento dell'arto in seguito è ancora accessium par la retrazione de' muncoli e delle aposeurosi della parte auperiore della coscia, non mono che dall'atrefia di tutto il membro inferiore. In quale in penerale sempre tico dietre ad una lunga instituità de' muscoli. La coscia è più è meno piegata sul bacino, la gamba sul procchio. Così fatta tecminazione è per lo mono tanto frequente migli scrofolesi, quanto l'altra di cui parlevemo fra poco. Finalmente a misura challa suppurazione si asciuga, lo stato generale migliora, e ritorna sano, purtibi la diatesi accofolora siesi estinta. Ma noi abbiamo anche redato varie volto questa diatesi finazzai di muovo sogra una o più parti del cerpo, dopo di aver cessato d'infierire su la regione cono-femensia.

Quando versa la flue del secondo periodo prodomina la tendenza plogrador, al giunza a quel termine che è di tutti il più fumento.

B. Terre periodo con tendence distrattiva. La suppursainne di-Vitera più abbondescie, e unil'interno dell'articolazione sopragglusqueo la profonda elterar cei, sa le qual abbiem cetto più sopea. abuse particularità antioniche. La capsula distesa dal liquido sianviale e purulente perde la sua clastintà, e diviene iempre meno atta a ritesero la testa del femore sella cavità articolare : questa testa pun meno obe la cavità catiloidea si cariano i la natica si afdiscia , se con viene stirata dal movimento di rotationo in dealeo. e de quello di addizzione. Appena che la ampuraziono, il rammollimente, a la cario, hunno fatte considerevoli guasti nell'articofazione, totto i rapporti materali delle casa s'alterano, e siccome la distrupione della cavità cotiloidea avvocie suole sul suo margina esterno o superioro. la testa del lemero de questo lato appunto suola più spesso alebendonare l'aretsbulo. Sorpanando la capsula alterata e ramuolida, va a situarsi nella fossa iliaca esterna, ova può fissarri per via di aderesse, anzi escavarsi una specie di mona capsula , scorpre per altro imperfetta. En allora l'accordiamento dell'arto è oneinumento erale, anci accoesciuto della difettesa posizione del membro , come appare innegabile per la misura, fi cui endamo esegerate le difficoltà. Imperocché una volta che sono constitule le regioni d' cerore , como la devistione e la tersiane del hacino, gli acquererli cambiamenti di ligaglierra accondo la direzione a la 10tarigne , e secondo l'asvicinamente o l'allontanamenta della cascia : fie agreci com l'evitarie. E prendendo per norma pueti fini o limitati , posendo il mendro suno per quanto à possibile nella

spara eleccissima posiziona dell'informo, puccai quasi sempre giungare a' risultamenti più precial e positivi. Lacade siame convinti cha se un cattivo esame delle cagioni di errora, ha reso fino a questi ultimi ami molto incerti i dati degli autori su l'allengamento e l'accerciamento, oggi si magora troppo la difficeltà di così fatta disamina.

La terminazione più frequente della conalgia con è per certo lo elegamento della testa del femere in alto ed in fuori; ma questo alegamento in basso su la fossa otturatrico, e l'infossamento della testa del femore nella cavità cotiloidea, nono accidenti rari, e di pura eccezione.

La coralgia può divenire mertale per il abbordonza della suppurazione, per il intensità della febbro, per la larghezza delle sofferenzo, per lo deperimento generale, avuna che la testa del femere haci la cavità articolare. Avvenuto una volta questo alogamento, talvolta sepravvione una notevole miglioria, e tale altra volta la malattia presegue il ano corso distruttivo: e tal volta antensa dura per un cerso tempo la suppurazione, ma poseia grafatamento diminuisco, e il informo si risana. Oggi vi sono melti fatti nella scienza, nel quali è atata prosperamento corgutta la disarticolazione del femere sopra fanciulii informi di consigia molto insoltrata. E nell' ospedale di Berna ne abbiam scaluto un caso che il perfensore Denteso si compiacque di fanci osservare durante il nestro passaggio per quella città nell'autanno del 1845.

Dope questa nommeria descrizione della coxalgia, el resta ad esperre un ultimo punto importantissimo, cicè la sede procisa delle fistole e degli accessi, conseguenza dell'artrite ileo-fernorale, e la determinazione almeno appressimativa della loro origine secondo la loro sede. E qui farem parlare lo siesso Bonnet, di cui abbiam potato confirmara la rigorosa esattenza, in tutti i dati da lui formitati nel serpente passo.

e Le parti della capaula cho più ordinariamento al performaccion quelle che la testa del femore distendo e comprime. Se quest'esso è tirato dalla rotazione la fuori , la testa viene ad appoggiarsi su la parte asteriore ed intorna della capaula, ed appunto questa parte a'ulcera , e faccia il passaggio alla suppurazione. Se il femore è spialo dalla rotazione in dentro, la sua testa viene a comprimere la parto posteriore della capaula , ed allera la suppurazione avviene dalla parto posteriore.

u Quendo in seguito delle condizioni finiche già esposte, la capsula

articolare a' apro milla sua parte soterior el interna, il pus si spande nelle graine degli pocas e degl' iliaci. Giunto il pue in queste guaine, segue un cammino diversissimo; labora succode a lato del bacino, e tidora ulcera la basso la cavità che lo ha ricerato, talora questa islorrazione avviene la destro , e talora la fuora. Se lunchesso i muscoli il pus ascende nel barino , forma de tomori nella force there ; enzi I ho veduto in questo corso accondecte giungera is an caso fine at di sopra dell'ileo, ed aprirai distro di quest'esso. Se secrie un como inserso, pud discendero lenghesso la guaina della pious e dell'illaco, ed aprirai al di diotro o al di faori della cosola, come si vede per certi ascessi che provvengoso dalla colonza vertetrale. Quando la guaina delle pacas e dell'illaco a'adorra al di faori , il pus scorre fea l'tricipite , o'l crurale anteriore, e quiedi si effonde sus i lati di questo muscolo. Pinalmente se trafora la dentre ta guaina de' detti propa ed iliaci, percorre una via più o meno lunga n fraverso i gagacoli della parte interna della coscia-

a Di tutto queste direzioni quella che il pus prende più ordinaziomento è l'ascondente nella fassa itima. Questo fatta debbeti avez presente quando si vuole statuir la diagnosi delle malattie dell'anca; imperocchi quando si pratina il tacco su la nescia è impossibile riconoscere corre fluttuazioni, le quali si presentano evidentissime precedo una meno su la fossa illara, e l'altra su la piegatura dell'inquine. Biesce allora agevole fare ordinare il tiquido che la fascia illaca conferne, e farte a vicenda passare dalla parte auperiore all'inferioce del ligamente di l'allocatio.

u Quando in conseguraza della compressione esercitata dalla tasta del femoro su la faccia posteriore della capazia articolare, questa si ulcera in dietro, il pus ai truova in avanti de muncoli della regione pelvi-trocanteriana. In alcuni sast vari, esse rode lunghasso quanti muscoli fine al bacine: per le più li traversa, giunga innazzi al gran giutco, trapassa questo muscolo, e seguendo il corso del nerro scialico, s'apre la strada dietro della coscia na poco al di sotto della natica.

" Tutto le perforazioni che abbismo dello potere staro separato tro-unu encora rittatto, il che amgolarmento a'esserva quando considerevoli alterazioni della capatala fibrona o delle parti molli alco-stanti son giunto ad alterare la loro naturale consistenza.

e La disgnosi degli ascessi provenienti dall'asca è deficilissima, anni impossibile , fion a che rimangono profondamente situati. Nan possono essere riconosciuti pria che fossero disenuti sotto-apener-

estief, o fino a che non stinco colletti fra le pesico de' musceli esperficiali. E so si facesso sentire tua flutturzione, la quale rincila agli altri segni degli secresi desse indirio d'una profonda supereragione interno aff anca . la diagnosi non divergebbe per eueste meno dethis.

a Pub sorgere quistisne se un accesso provenga proprio dall'arficulazione, se siasi formato primitivamente tra i fasci muscolari, overeo parta dalla colonna vertebrale, dall' ischio, o dal gran trocantare affetti da carie. Difficil cosa è stabiliro un paragone fra tutti questi cati si disersi fra toro , di em ciascano pessenta si numeroso varietà : ma ci hasti l'esporre elcuni segni capaci d'adicare che l'ascesso sotto cutanco parte dall'articolariene dell'anca.

« Quando gli ascessi divenuti accessibili al tocco provvengono dall' articularione ileo-femorale, l'anca in generale presenta una tumelarione munifesta su tutto lo suo regioni: la coscia è manteunta più o meno fissa sul bacino : o socondo la posizione la cui si truova, è allusgata od accorcista. Ed al modesimo tratto è talvolta possibila riconoscero allo scricchiolio prodotto da' movimenti della coecia che le cartilagini articolari sono amerbite, e che vi misto ulcerazione delle superficio articolari, o anche lussazione. Na quali easi è chiaro che la siessa articolazione è informa, a pechabilmente è stata l'origine degli ascessi in quistione.

e Onando non havvi alcuno de suddetti segni , nà alcuna lesione della vertobrale colossa , nà parallata, è da supporre che gli ascessi sisasi formali primuvamente nelle parti moli prossimo all'asca, Ma qui debbo osservare che la generale in cost fatti casi debbasi elmanere nel dubbio : consioniachi v'abbiano aicessi freddi verameste proveccienti dall'anca, i quali non son congiunti ne all'al-Inegamento nè all'accorolamento dell'arto, nè all'immobilità del femore sul bacino , nè in breve ad alcuno de segal delle malattie dell' articolazione femerale. E fra poco vedremo l'istoria di alcuni ammalati, ne' quali ho aporto alcuni ascessi sotta-aponeurotici dell'anca i ce bene la ho introdotto il dito nella leco cavità, ho riconsciuto le sefestuscità fra le quali penetrava la suppurazione, e pere depo un siffatto esame, da chistir solo totta la diagnosi, la son rimato nel dubbio su la vera origina della suppurazione [1].

2. Artrite eronica femera-tibiale.

Questa malattia è di el facite diagnosi, ed è stata tenta trattata, che nei trascurreremo di valo su la sua descrizione generale, è solo ci fermeremo alquanto ad indicarne i principale caratteri. E prima di tutto sualsi distinguere la forma che pronde origine nel alatema ossoo da quella che comincia dalle parti molli, impersochè quando si fratta di artiritidi scrofotose queste punto è di un'alta importanza.

1. Allorche la malattia parte dallo parti ossos, la soda preferita dell'informazione sono i condili del demore, e più di rado la testa della libra. La malattia comiacia da un impedimento ne movinesti tato, che l'inferme ha maggior difficoltà a piegare il gintochis, cho ad estenderio, Al contracio di ciò che an à stato dello dave maggior purto degli autori , questa osfeite a principio è pechesimo delorous negli ecrofelosi : o per venti i soli movimenti ; principalmente quelli di flassione , eccilano menentascomente alcuun sufferenze. Indi a poco si munifesta un gondiere delle estremità ossas, apparente all'occhio ol al tacco, il cui grado onò calcolarai cel companso di apresenza , paragonandola è quello del lato cano. No osservato che questa estetto per lo più comincia dal confilo interno del femore. La temperatura del gialcebia è poca elevata , il cavo del garretto meno obbliterate she reil' artrito della parti moli. A misura che la malaglia s' antresce , l'autorne conformazime del ginocchio s'altera, il gonfiore osseo vieppiù si manifesta, i rasporti della estremità articolari si cambiano , si che apesso si brusva la gamba pivolta la faora , perche il condile interno tumofacto del femore spinos la testa della traia la basso ed la faces. Quando è incorgata totta l'estremità infortore del femore, non à raro vedere la superficie articolare della tibia spinta in dietro ; Il qual fatto congrueto alla flessione che ogres allera la gamba rapporto alla coscia, finisce cel produrre la centrattura del giacochio, La cescia allora si atrefiera : e la gamba è talvolta atrefierata , talvolta leggormente edematora. Sopravvisca l'anchilori completa o medicolore, e talvella in direzione rettilinea, e talvella in direzione più o mono piegata. Tale seno i sintonii che si disergano nella osteite iperirafica : ma quando l'ostette tonde alla superrazione, i prodosti del trasudamento ultimamente rarefanno l'ono , ed in tal cato l'ingeren è un puro effetto dell'ijeremia inflommatoria . Le precio del terretto osseo si rarefanno, divergono più fragili, o tanto meso si opposgoso alla ulcerazione dell'esso, ed alla formazione di ascessi e di fistole. Oueste alle volte si trasformano in ulcore più o mono estese, tanto sotto l'influente della diatesi sernichea, granto in seguito della distenzione della pella, conseguenza di un ingorgo considerevole dell'esse. L'estensione e l'intensità dell'inflammazione peomussono talvolta la carie e talvolta la secresi : ma questa è molto più rara, e nella tenta della tibia abbiam vedato i sequestri più voluminati. La suppurazione la generale son è melto abbesdesple, mari a poeu a poco può dispersarsi, e terminare con una guarigione raramente completa, ma per lo più congiunta ad un certo grado d'anchilosi,

La forma molto più grave dell'esteite articulare del giascobio à quella che dopo di essere stata per qualcho tempo limitata al sistema ousco , finisce col destare un' infiammazione della membrana sigoriale, Allora si formano nell'articolazione alcune effusioni purulente: il tessoto finguio sviluppasi in tutte le parti circostanti: e l'apparizione de' vivi dalori , della fetòre , dell'alterazione della saluta generale , conducono all'amoutazione, osvero ad un termino amora. riù fonesto.

Finalmento albiamo coservato alcuei casi, pe'quali questi accidentà erano produiti da tubercoli sammellini, la cui sostanza, primitivamuato depositate sella ossa, era effusa self articolazione,

2. Quando l'origine dolla cronica flemmasia è la membrana sinoviale , tasto s' avverte l'impedimente ne' movimenti , che direngono delocusi : e ad un medes mo tempo i dalori spontassi , prima copi e poscia prò intersi, si manifestano sopra un punto della giune tura, o sepra una più grande estensione. La temperatura del ginecchio è fia dal principio asmeulata , il sho si scopre al semplica fatto. La tumelazione comincia dal diacomo della rotola, sin da' smoi due lati sia dalla sua circonferenza superiore al davanti de condita-D caro del garretto si riempie, e testo sparisce: il qual fatto è stato da noi spesso verificato, santo che ci la maraviglia di vellerio. così poco menzionato dagli autori. La timefazione sempre melle edelastica, a accrasce, e spesso mestisco al tatto il senio d'une fluttrazione. Ottando la questi casi le otra dinessono albergo d' mas Communia secondaria , il gonfloro finnce con l'occupare tutta la regione articolasp.

La rossouta per le per non viene se um se al memento che si firmano gli recessi. Questi hanno la luro ancie molto più spesso. nelle però peri-articolari, di quel che sogliano provvenire della perferazione della membrana sinoviale. Quando avviene quest'ultimofatto, per lo più ha luogo nella parte di questa membrana che è sottoposta al tricipite femorale. Riguardo a ciò il Bonnet di ovilni indizii per riconascere l'origino di così fatti ancessi. Ecco quanta egli dice.

e Dopo le spiegazioni da noi fatte intorno al corso degli ascessi che provvengono dal ginocchio, si vede che conoscendo la parte esteriore in cui termina un seno fistoloso, si può argomentire in qual lango sia nicerata la sinoviale. In modo che quando l'apertura fistolosa è nella parte asperiore ed interna del ginocchio, si può supporre che la sinoviale sia ulcerata nel dintorno della parte superiore della rotola. E si richiami alla mente che quanda l'ulcerazione avvieno in quanto punto, il pus si fa stesda tra Tfomora o Ttricipite, a traversa questo piuttosto la dentro che in foort.

a Quando i seni fistelosi s'aprono ad un police o due al di sotto della parte superiore della tibia, la sinoviale à ulcorata dietro o su i lati del ligamento della retula: e quando si aprono su i lati del polpaccio della gamba, è da congetturare che provvengano dalla parto posteriore della sinoviale. Tracquani talvolta remiti su la stessa persona

la più parte de seal fistelosi da noi descritte. >

Quindo le cartilagial sublicceo le alterationi pur era descritte, i movimenti produccino una particolare cospitazione i e quaedo sono in parte distrutio , i dolori infleriscopo. Tutto questo principalmento dipende da cho le estremità osses desculate , etalsolta cariate, dimorano in una perulenta sinoria , a aubitesso un attrito , pon mitigato dalla presenza della cartilagine, fo un caso potemmo darci razione do' sintestissimi dolori : chè un mento purulento si estendeva latorno al nervo popilico, e vi destava un processo flemenonceo alla sua superficie. La rotula diviene immobile, e talora sembra aumentata di volume. In questa formo d'artrite la gamba si contras, e spesso à infiltrata ed edematicas. Duranti i peograssi della malattia locale, lo stato generale viese di giorno in giorno poggiorando ; a l'amputazione divien pecessaria , se altra interna complicazione non vi si copcoga. Cò non per tanto nan vuolsi troppo affrettare l'operazione, imperocché spesso, e negli scrolulosi più che in alici, alcuni casi apparentemente disperati seggonii finire can una guarigione completa. La suppyratione allora s'innatiduce : le fistole si rimarginano: il tessuto fangono si trasforma in librosa, daro e gelatinifarme : i delori e la febbee cessano: ed a poco a poco le forze e la nutrigione si rioristinane.

Faremo da ultimo cesservare che tra queste duo principali forme d'artrilide del giacocchie s'incontrano tutto le possibili combinazioni intermedio.

3. Antribide eronica tibio-tarnica.

Questa malantia si frequeste e spesso si grave cedinariamento comincia da un delor fisso e in un panto della regione fibio-tarsies . o is tutta l'acticolazione. Tosto sono impediti il monimenti, tanto che gl'infermi evitano d'appogniare il corpo est picile ammatata, e fanno de movimenti incerti , e come torcollanti. Da ciò deriva cho essi spesso spesso si storcano il piedo, ed a ciò attribuiscano tatta la loro malattia. Non tarda a manifestarsi il guallore , principalmente intorno a'malleoli , nen che nel tessuto cellulare che circonda il tendina d'Achille , e la radice del piede, I delori si socrescono: è impedito il camminare: e talora son accessariole gracco. Porch la regione articulare manifesta alquante ressore e pastosità, segui procuesori della suppurazione : i malleoli compariscano più allostanti e più voluninon che nel lete sance l'ingorgo delle parti molli s' accompagna alla formazione del tessuto finegoso alfondevole. I monimente anno impeliti più dal dolore , che da meccanici ostacoli : o per verità quando il chirurgo muevo il piede, può convincersi che non y'à accumpto di singuia, nè adoregne innormali. Nel momento che gli ascussi si vanno farmando intorno alle articolazioni, i dalori giungono alla loro massima intensità: decrescono a misura che gli ascessi e le fistole si melliplicano: nicompariscono di moro, e pri interni, quando i grandi giuntamenti lianno asuto luogo pell' articulazione o ne' distorni di questa , o quando s' las ricrodescepta sub-acuta nel corno per lo più eronico della malattia. Gli ascessi e le fistele si formano se so la dureione fell'osso , sia de' malleol, sia de tarsi ed anche de metataral, ora a preferenza nelle parti molti, o indistintamente negli uni e nelle altre. Nella regione da mallecti ho caservate le ulcere più estete di 3 di 4 di 5 centimetri quatrati , nd anche più. Per citarne qualche caempio troso selle mie sete quello d' un inmore bianco del prede , nel quale la regione malleclare colornà era la sede d'un'ulcera di più di tre poitte d'extensione, la qual nel suo merzo presentava una bocca , che metteva capo in ma fistola profonds 15 lines , e che giusgeva alla seperficie dell'outo detradato. Oltracció dal fato del malfeolo interno y era un'ulcera d'un pollice

circa , in mezzo alla quale trovavasi parimente una fisicia di un police di prefendità, una terminante nelle sele parti molti. Is un altro infermo la falsa fintuazione del tessuto fungoso aveva dato luogo a credere che vi fosse un ascenso, ed un chirurgo eparavio un inciscone; sen vecne foces pus, una sviluppose un fungo vascolare di considerevole grandezza. Lo stesso infermo portava finificatio lote del prede un'alcera di circa 3 polici di langierza se il di largherza.

Le fictole la questa malattia presentano una circufergora fanresa , e l loro mento mostra na múltirazione gialla e purcienta. A misura che queste imiani si producuso, la gamba si fa magra , ed il piede edematoro, principalmento nella sua purto posterioro. La estensione delle nicere, il grande settoppe de trasuti tengni , l'altiennous crosconie delle ossa o delle parti molti, l'abbondanza spesso molto grande della suspursatione, portano per lo più grando lesione alla salute generale. Indi unscono la fobbes continua . I'ugitazione, l'insonnio, i restori notturni, l'appressia, la diarrea, la comunicate, l'estremo indistolimento, ecc. inflita necessità dell'ampotanices, o la morte. Ciù pon per tanto ci si è date malte volte otservare avvesir granigioni auche in tale stato apparentemente disperato, sul qual litto ritieneremo quando saremo a pariare delle indicazioni dell'amputazione. Gli elegamenti in un' articolazione alstretta come quella di cui facciam parola sono raristimi , imperocché per assenire una deviazione in Inori o in dentre devrebbe aver longo que consideravole distruzione di legimenti i ma più volta. athiam seduta la refrazione del tendine d' Achille, lo un caso abhiam voluta appraventre un'auchitai quasi completa del gioscobio in seguito d' un temore buaco del piede, la guide anchilosi era consequenza della prolongata immobilità, e persistena anche dopo la guarigione inaspettata dell'artritide tibio-tarsina.

4. Artritide cronica umero cubitale.

Siamo Mati colpiti da marasiglia nell'asservare la frequenza di questa malattia negli scrofelosi : è fra poco vedremo cama questa articolazione è tanto frequentemente informa in casi quanta qualla dell'anca, e quasi tanto quanto quella del giacochio.

Per le più la malaitis incensincia da an' impedimento se' monmenti, e da delori nell'articolazione: i quali subito s' uniscene all'ingorgo, principalmente de'conditi dell'omoro, se l'origine dell'artri-

tile è appunte in quest'esse. Se al contrario l'origine della malattia è la membrana sinovinio, le pesuinenzo si munifestano a chia lati dell'olòcrano, è testo sumentano di volumo, sei offenzo i carat-teri degl'ingorghi lunguis. L'effuniono della sinovia non può essermolte considerevole in quest'articolazione. La retrazione pei si si osserva più sellocitamento che altrore, o tosto nedesi l'antificantia Bettern sul brazelo, e prendere la posizione media bra la personzione e la surinazione. Il dolore alle seite è boso, el altre volto intentisalme. La formazione di saccasi e di ulcoro vi ca lungo a tofference grandissime , poiche quella regione è povere di tessuto collulare. Le fistolo spesso corrispondoso alla cano de condili : ma quando dipendono da un arcesso delle parti molli , o dall' proviono della mombeaus sinovialo, sogretto su i fati dell'obserzato , o ralla regione del triciolte beachisle. In tutti cuil fatti casi la retrozione del braccio dipende pinttosto dall'accorciamento del bicipito, chadall'auchiles), la quale per verità è frequente, ma sopravaione più tardi. Quando le parti cesce e le parti molli sono prese ad un medesimo tempo, tutta la regiono articolaro prende un aspetto globulace o fusiforme. La retrazione e la flessione frezota son qui multo. men dispisceroli che l'immobile distessione del braccio i pciche l'arto piegato poò ancora servire , purchè la flessione non sia troppo poca, ma s' avvieni algumto all'angolo retto, tanto che gl'informi possano avvicinare la muso alla bocca. Ma malaururatamente abbiam veduto spessistimo avvenire questa piegatura in un ungolo molto più cituse. Gli slogament in quest'articelazione non possona essera mai tanto estesi quinto in quella dell'anca o del ginocchio, o rara-monte avviene che il rappio si lossi in dietro. I rapporti dell'omero col cubito non hanno altra mutricone, che amella prodotta dalla tersione e dalla flessione ferzata dell'antifraccio. Questa maiatria non eichiede l'ampulazione, se non quando vi à m'abbanilergie suppurations intro-articulare, anzi in un caso disperato di questo genero il Nalaton ha ottenuto un bellissimo risultamento dalla riscalone, la generale le ulcere sona mono cateno inforno al cubito, che intorno al piede : ma nondimeno ne abbiam vedute al numero di 1, 2, 0 3, e di 2 a 3 contimotri quadrati, interno a' conditi del femore.

Dunque il tumor biasco umero-cubitale presenta le seguenti particolorità : s' unisce presto alla retrazione dell'astibeaccio : raramente custono abbandereli collezioni di liquido sella cavità articulare : s'altera meno la salute generale , di quel che avvengà selle altre santicliesi sepra descritto : il torre periodo vi spirga pinticato la tendenza cuestiva con anchinosi o romantura do tendini, che la tendenza distruttiva con alterazione do legamenti, dello estremità ossee ecc. Attium più velto veduti ambi i cubiti presi ad un tempo su la stessa persona, la qual coincidenza è molto più rara in questa che nelle altre articolazioni, a meno che non si confonda can l'artridite cronica la tendenza generale all'anchilosi, la quale talvolta anche si concrea, ma è tutt'altra malattia.

Porrem fine alla segurate descrizione con l'analisi atatistica di 119 caservazioni raccolto per la più parte in Lavoy. Su questi 119 infermi ve ne erano 71 maschi, e 48 femmine. Di questo nomero 9 anti presentavano la complicazione de tubercoli glandulari esterni, co altra tale.

Quadra sinctities de 119 cuti.

	Strofelasi	Strofelusi e tabercolari	Second
Marchi	66	5	71
Femmins	44	4	48
	-		-
	110	÷ 9 m	119

Questi casi crano distributti secondo l'elà nel seguente modo: 9, o sia circa 1713, prima de' 5 anni. La più grande frequenza si trovava tra i 5 ed i 15 anni, cioè 70 casi in tutto, vale a dire 7712; del qual numero 31 si trovavano prima de' deci anni, e 39 depo: in guisa che volendo essere esatti a tutto rigore, dobbiam dire che la maggior frequenza s'incontrava tra i 10 ed i 15 anni. Da 15 anni a 20 si trovavano ancora 19 casi, cioè 175. Da 20 anni a 35 il numero era questo stesse, ma veniva distributto sopra uno spazio melto più lungo, e però i casi erano più rari. Depo i 35 anni non abbiam notato so non se due casi soltanto.

S'intende che de questi quadri abbiamo esclusi tutt' i cusi d'artifitti croniche, no quali non abbiam potuto riconoscere un'origine ecrofotosa. Osserviamo cho per l'età non abbiam trosato differenza riguardo a' sessi, aiccome è perimente stato per le altre forme di scrofolo precedentemente analizzate. Come il numero delle persono preso intiememente de tubercoli non seu considerevole, non ne abbiamo fatto un quadro separato, ma la abbiam semplicemente messo in parentisi, alluto alle corrispondenti cafre degli scrofolosi non tubercolari. Le cifre in fueri delle parentisi comprendeno le due rufriche.

Avanti di presentare il quadro, faremo discretto che il pronostico ci è sembrato più favorovolo negl'informi al di sepra do 15 anni , che in quelli, i quali arevano oltrepassuia questa età. In generale la plasticità morbona tanto esagerata no fanziali è compensata da una facoltà tale d'assorbimento delle parti morbose, she visce di molto quella degli adulti.

Ossales sinotties della dinerbuzione secondo l'erò de 113 casi.

m	Marchi	Personal	Sauras
Di ta Sami		4	9
3 a 10	18 (1)	33 (1)	31
10 = 15	23	11	29
13 a 20	11 (2)	6 (2)	71
20 = 25	-8	\$ (1)	8
25 4 30		3	6
30 4 30	2	3	3
35 + 40		100	1
40 a 43	1	100	
	=	***	_
	71 4	48 ==	117

Già sopra abbiam discosso della frequenza relativa dellemalattio serodolore nelle diverse articolazioni. Classificate serondo i rapporti della frequenza, esse danno i risultamenti reguesti. Il più gran numero dal casi si truova per l'articolazione del piede, cueò 32 su 114. In cinque casi non abbiam precisata la sede, in conseguenta gli emmettiamo. Questo cifra di 32 corrispande quasi a 2/7. E notevole che di questi 32 casa, ve ne siano 18 per le fermine, e 13 selamento pel muschi, dove che su i 114 casi 67 erano maschi, e 47 fermino. Seconda in frequenza viene i articolazione del gascethio, perciocche il abbiam trevata inferma 31 valte, il che quesi corrispende alla stessa proporzione del piede. E l'abbiam notata 23 velte negli uemini ed 8 velto nelle femmine, nicè pel primi in una proporzione molto maggiere.

L'anca è stata in tuito 21 velte tolerma, delle quali 13 volte ne' marchi, ed 8 nelle femmine, in somma più di 2/11. La stesse proporzione v' è per le cubite. Non troviame più di à casi pel pogno: 1 per la spalla: à in più giunture ad un tempo. Così abbiam trovate: 1. l' anchilosi del giascelhio, e l'ingergo del cubito: 2, un tumor bianco del cubito e del puggos: 3, un gonfiere del giascelhio con tumor bianco de' due cubito: 4. l'anchilosi de' due giascelni e

delle due articologiant coxo-femerali. Fra i casi di malattia dell'anca abbiamo una sulta ceservato una malattia molto singulare, cioè un ribaccamento completo di tutta le parti molti della giuntura, senza che si fossa stata nè paralisia dell'arto, nè infiammazione dell'anca. Questo fatto si richiama alla mente quello d'una giovane informa d'oterca e di deformità del bacino, la quale soffrira tale un ribaccamento dell'articologione sterno-clavicolore sinistra, che poteva lussare e rimettere a volontà l'articologione della clavicola. Finalmento aggiungiamo che fin da che noi abbiam fatto gli spogli delle nostre ceservaziosi, abbiam veduto 2 volto negli screfolosi un'artiritide cronica occipite-atlantoidea, che simulava tutti è sinteni della cario vertebrale.

Quadro sinottica di tutti i cani di malattia articolari.

				March	D.	Fin	1 5	OFFIE	A
1.	Mulattie	dell' articelastican	del plede.	13	+	12	=	22	
3.	-	-	del gianuchia.	23	+	8	=	31	
3.	-	=	Gell'anes.	13	+		=	21	
4.	-	0-0	del cubite.	13	+	8	=	21	
2,	-	-	del pages;	2	*	2	=	4	1
186		- 14	della spalla.	2	*	1	=	1	
7.	7. Natartie articulari multiplici.		3	+		=	14		
				-		-		-	
				677		87			

La durata della malattia è stata notata in 86 cast, 57 volto negli uomini, e 29 nollo ferminie. Su questo namero un po' meno di
1/7, cioè 12 in tetto, erano stati informi da meno di 9 mesi : altri 1è, cioè un peco meno di 1/è, avevano sofferta la malattia da
9 mesi ad un seno. La maggior frequenza o'incontrava da 1 anno
a 2, cioè quasi 2/5, sal dire la cifra 31, composta di 18 maschi o
13 femmino. Ciò non pertanto più di 1/2 di casi ura durato ai di
1à di 2 anni : anni abbiam notato fino a 9 anni di durata. Ora prendendo come media la durata di 1 a 2 anni, troviumo più casi che
l'harno oltrepassata, che casi che non l'hanno raggiunta. La differenza di durata riguordo a' sessi non è stata degna di nota.

Ouadre pinettice della durata.

Dorata	Maschi	Femmine	Somma
2 a 6 mesi	-	2	6
6 4 9	5	1	6
9 mesi ad 1 anno	6	8	16
1 a 2 unei	18	13	31
2 4 3	6	2	8
3 4 4	4	1	5
4 4 5	5	1	6
5 4 5	7	1	8
6 a 7	1	- 1	1
719	1		1
	-	-	-
	57	+ 29	m 86

Ora siam gianti alle complicazioni delle malattie articolari. Quella d'usa sola forma di serofolo a lato alla malattia articolare si è incontrata 55 volto. Su questo nomero le malattie delle ossa sono atata
più frequenti, cioè 35. Dopo il sistema osso venivano le utorre o
gli accessi, che si vederano sia in vicinazza delle articolazioni inferme, sia sopra altre regioni del corpo, sia ficalmente moltiplica
su diversi punti ad un tempo. Le malattie degli occhi e della pelle
erano più rare. In quanto alle complicazioni displici, lo più frequesti
sono atate le malattio del sistema usseo, accompagnato da ulcerre
e da accessi. In quanto poi alle complicazioni triplica e quadeuplici,
non abbiamo caservato alcuna particolarità degsa di nota, per la
qual cosa posseremo ad esporre il quadro sisottico di tutta questo
differenti formo.

Quadro similico delle diverso complicazioni delle mulattie articolari negli semplicali.

1. Complication	ump	tiel.			00
1. Malattie delle casa	20	+	14	20.	31
2. Ultere of stressi	10	+	8	209	53
3. Mali Conthi	2	4	3	200	5
4. Malacele della pelle		+	1	200	2
8. Otirres	1	+	16	22	1
II. Complicatio	ni dej	opie.			
5 Malartie delle appe ed picces	50	+	50	=	20
2. Odulmie ed alores	1	+		=	1
2. Malattie della pelle ed plorre .		+	1	=	1
4 e mir		+.	1	=	1
III. Complicação	at tri	phiet.			
	4	+	1	=	
IV. Complitationi	quad	ruplici			
-	10	+	1	=	
	177		-		20
	49.		33		84

Diagnosi, la generale non è difficile statiste una precisa diagnosi , dapposchè se se togli l'articolazione fleo-femorate, tutte le altre articolazioni mierma negli scrafelosi none situate molto superficialmente da pater bene permettere un sufficiente esame. Anni abtism veduto più sepra nella descrizione della coxalgia , che a principia soltinto il dolore dei ginocchio potrebbe inducre in errore su la vera nede della malattia, principalmento se si trascuranse l'esamo fisico completo di tutto il membro affetto. Più è fficile riesce apesso a decidere, riconosciuta una volta l'arteritide cronica, se essa dipenda o ne da una diabeti scrisfolosa. Ma questo dobbia non avrebbe luogo, eve esistesse qualche altra manifestazione del visic acrofoloso : imperecchò quando gl'informi sona stati o sono attaccati oriandio di mali d'occhi, d'eruzioni cutanno, di malattie del sistema ossoo, di inforcoli glandulari. I elemente etiologica atrofoloso diriene allora a hastanza munifesto.

L'età dell'informo, l'infamia o la papertà, la mancacata di qualunque violenza esteriore, il corso della malattia, deporrebbeso in fasseso d'una cagione scrofotosa, quand'anche la malattia articolaro ne fosse la sola manifestazione. Ma se la malattia sembrasse dipenĉere de usa cadeta, o da usa continuano, bisognia stabilire in una maniera incontrastabile se vi è un legame di cagione ad effetto tra la caduta e l'artritide. Oltracciò neu vuolsi obbliare che una violenza esteriore poco considerevole in una persona di buona sulute porta a pesa una semplica contuniono, ma in un individuo già infermo di diatesi acrofolosa può avera per conseguenza un temor bisoco gravissimo.

La cosa più regionevole è non nascondore il dabbio quando la natura screfolosa della malattia non è evidentessente dimestrata, ed aspettare che il corso ulteriore renda più chiara la dispossi.

L'artrible cronica d'origine serofolose presente une tendente piegenica prenunciata, non meno che una disposizione allo sviluppo di muses fungues a fibro-plastiche. La fistolo si trasformano volentieri in ulcere, che possono acquistare dimensioni considerevoli. L'artrible osses primitira, semplice o taborcolare, è parimente più frequente negli acrofolosi, e la sissette spesso vi è secondaria, lafelove nei tumori bianchi d'origine reumatica ha inogo tutto il contrario.

Di tutte le artritidi degli acrefolosi una sola può confindersi con le malattie estra-articolari, ed è la consigla. È qui principalmente posseno esserci due sorgenti di arroro: la carie del bacino, e la sacro-consigla. La carie del bacino è una malattia non rara, che per la sua sode mentirce benissimo un' inflammazione ileo-fomorale. Ma quando la carie occinamente siede faori di questa articolazione, i sintama sono allora molto mono gravi: la sonda spesso giunge a far riconascere il panto preciso della carie: i movimenti dell' articolazione seno più o meno conservati: gl'infermi posseno camminare senza gran dalore: la suppurazione per lo più non è molto abbondevolo: e lo stato generale nan è mica profondamente alterato. La sacro-consigla, peco conorciata dagli autori, è stata solamente ben descritta in questa ultimi anni dal Laugier e dal Nelaton.

Eccone la sintomatologia secondo questo autore (I).

a Hahn riferisco i sintomi di questa malattia a quattro poriodi, ma noi non seguiame il suo avviso i perelocche ena tale divisione non ci semima fondata sopra fonomeni a hastaura precisi. A grincipia l'infermo avverto nell'anca o nella regione lambare un doloce passeggiero, che egli tien per reuma. Questo delore aumenta la sora, e rende più difficile il camminare i talvolta s' avverte duranto il giorno un bisogno di atendere la colonna vertebrale: il qual movimento produce un momentaneo solliero. Questi siatomi, i quali da

^[13] Trattato di patifogia shirorgina. T. II.

prima a manifestane encessivamente con intervalli funchi , si renrions a poco a poco frequestir: lo gopolesmento aresce : ed in due rati il Laugier la ha vedato comindar dal ginocchio, como nella vera cox elgia. La pressione trasversalmente escenitata su la cresta iliaca o sal gran trocamiere , desta un dolore a livello della siellai sacroaltara , in guisa che l'infermo non può coricarsi sul lato ammalato. Al torro si rioriene una tumefantone , una specio di pastonità a livello della spina diara posteriore : la pressione in quasta regione à dolorosa : la notica è scuduta i la piega che la separa dalla coscia è più profenda : l'esternità ammaleta è più gracile : più lunga della suna, ma sel perchi sutto l'asso iliaco è abbassato, in guisa che la dittanza che separa la cresta di quest'otto dal gran trocantere non varia per milla. Haba e Boyer insistano qualta sopra un punto cha noi avremo a dover discutore trattundo della coxalgia. Secondo Halin nella staziona il pesa del como cade semare sul lato sano : polchè l'arto informe à messa in una leggiora abdutione, il giaccehio alquanto piugato, la punta del piede diretta in evanti i ma secondo Boper al centrario sarebbe leggermente deviata in facea : secondo noi può esserci o l'una a l'altra di queste posizioni. Questi differenti designments sono più sistifii dope il cammino che dope il riposo.

. L'allangamento del membre persiste talvolla per tutto il tempo della mainitia; altre sucta a questo allungamento succedo un accorciamento : il che forma un altre punte di somiglimna tra questa malittle e la coxalgia. Ma tale accurciamento à come l'all'ingamento desule ad the movimento di tetalità dell'osso ilinco, il quale truovoit allera avvicinato alle ultimo ceste. L'arte è sempre nell'abduriose, ma jad facimente allusgarsi, è nel cammino appoggiare a torra con talta la pianta. Si dice che taluni informi avenero presentato alternatamente o un allungamento o un accorciamento del mombro. Tale ara , per esempio, l'informo osservato dal L'heritier , il quale dopo alcene oro d'equilizione presentava un allengamento di 2 politici, e l'accordismento di 1 politice è 1/2 dopo un protengato commirco Otreto fenemeno è attributo ad uno spesimento dell'essa lliace, il quale s'opera nell'articolazione secro-lisca. Neu nechismo che ciò posta avvenire , ma crediento che questi fatti si vogliato accettar con riserto. E per verità esser potrebbe che l'abbussamente o l'elevazione della cresta diana dependesse da un'inclinazione dell'intioyo bucino , siccomo vedremo nella coxalgia.

a Tutti i suddetti sintonti si avilappino sempro più di giorno in giorno, fino a che diviene impossibile il camminare, o l'infermo è enstretto à rimenere nel letto i quivi la sola attitudine possibile à il dembito dursale, con la coscia leggiermente piegata. Ma i movimenti impressi alla cossio continuano ad eseguirai in una maniera regularo, purche il peso del corpa non venga a cadere un la parte amcialata.

e la capo a qualche tempo, che per lo più mes snole esser beeve, per esempio otto o disci mest, ed auche un anno, e talvolla di più, l'inverso, che abbiam detto esistere in prossimità della spina ilinea posteriore, pessede un maggiere svitappo, il dolore a accresce, e si forma un assesso Questo non sempre si mestra a livello dell'articolazione serro-iliara, persiocchè il pus ora discende verso la tuburosità esistica, anti nel corpo de'muscoli della coscia i ora si la strada in avacti, e viene a rancogliersi nell'inquine, Che che no sia, la pute che lo cuopro s'espassisco, s'ulcera, si perfora, di put na scorre, l'apestera rimane a fistala, e tueto l'infermo diviene preda degli accidenti dell'inferione putrida, o dell'abbondevole seppuvazione, e la morio non tarda a chiudere questa lagrimabile sorna di dolore.

« La Dio mercò tal malattia non sempre ha una cod fuocsta terminazione i talvolta i suoi progressi s'arrestano ad ua tompo poco involtrato, e dopo la guarigiono non rimano più traccia della preceduta malattia: altre volte la slogamento persiste, si forma un'anchilosi, e l'informo rimane zoppo corrispondentemente alla grandenza dello slogamento. »

Permottico. L'attritité cronica merita d'essere noverata fira le più gravi forme di serofole, come quella che può non sele compromettere l'entegrità d'un membre, ma anche la vita dell'infermo. Cò non di memo è mestieri convenire che questa malattia quando à d'origina screfalora, e molto men grave di quel che a prima giunta parrebbe, e siù è spesso : che il chirurgo ii può ammirare le grandi risarse della settera, ed in casi apparentemento disperati, con fistele, nicere, numeroso alterazioni delle casa e delle parti molti, avilappo fibro-plastico considerazioni delle casa e delle parti molti, avilappo fibro-plastico considerazioni delle casa e delle parti molti, avilappo fibro-plastico considerazioni delle casa e delle parti molti, un grandissimo numoro di malattie, le quali sembravano richiedere immediatamente i amputazione. Quando le casa sono il punto di partianza della malattia, il prascottico mè è sembrato generalmente michien che quando la sicovite è stata primitiva. (Ciò s' applica pelacipere che quando la sicovite è stata primitiva. (Ciò s' applica pelaciper che quando la preferere a quella della supparazione con l'ambiellesi è un generale da preferere a quella della supparazione, o delle avilappo flançone, il prescottico delle malattic dell'ance è generale.

mente peggiore che quello delle altre: perciocchè spesse la suppurazione vi è professia ed estesa, e nella immensa maggioranza del casi, non vi è l'ultima risorsa dell'amputazione.

Le diverse complicationi pessono ascera influire sul corso della malattia, ed in un modo finesto, quindo oltre alla malattia saticolare s'ha qualsho abbondevolo suppurazione, o quando su lo stesse individuo y hauno ad un tempo parecchio malattie articolari. In
questi casi ognuna di queste artritidi non conduce già al periodo distruttuvo, ma possono risultarne in seguito multiplici anchilosi, che
son sempro un grandissimo impaccio, ed ordinariamento non humo
risorna.

L'armitée erenica che si aviluppa furante l'infanzia, ed in generale avanti reila pobertà, presenta minore pericolo che quella che nisce più tredi. Durante i primi anni della vita s'omersano la guarigiesi meno sperato della stessa coxalgia i ma a questa età si pui temere il riteres della malattia scrofologa, sotto altra forma, ed in altri pusti. La complicazione con i tubercoli giandulari non à di per se stema grave, ma quando v'hanno tubercoli se polmoni, la malattia è mortale, e l'infermo è privato perfino della risorsa dell'ampulazione, como pensano i chirurgi. L' artritide che dicendo dallo svinggamento del tabercolo dell'osso in prossimità dell'articolazione informa è grave principalmente quando rammollendosi , vesii il prodotto fella sua fusione entro la cavità dell'articolazione. I vivi dolori , e continuati per fungo tempo, uen meso che i movimenti più estori che nella stata normale , sono parimente de sintomi apiaceroli. Una profonda alterazione dello stato generale è di un propostico men cattivo quando minicano i topercoli polmerali, che quando ci sceo Lo stesso à da dire se la malattia alberga in un' articolazione tale che l'amputazione possa essere eseguita ; chè in tai casi le atate generale und rimetteral, vinte una volta le cagioni della sofferenza. IMflicii cosa è poter consscier anticipatamente nel primo o secondo período se la malattia sará per terminare o no con l'anchilosi più o meno completa : e neeò il pronostico sarà sempee riseevato, quand'anche il corso della malattia fosse apparentemento bepigos , fino a che non s'abbiano indini certi su questa tendenta curativa, L'auchilosi incompleta presenta a'di nostri un prosentico meso tristo che in altri tempi : perciocchè i progressi della chirurgia maderna ci apprestano con la tenotomia e con gli apparecchi mottanici perfezionati risone pergiose contro la deformità, che un tempo erano da considerare spiacovolissime, massimo le CUBA 511

acchilesi ad augolo retto per la gamba , o a linea rotta per lo braccio.

Cost fatte considerazioni debbeno ensore sempre presenti alla mente del pratico, como quello che gli dissano quanto esser debba riservato nel suo gindizio, trattandosi dell' uncimento probabilo d'una malattia articulare in uno serofoloso.

§ 3. Cura dell'artritide cronica degli scrofoloni,

Qui ancera la regala più generale è quella di porre in equilibrio la cura generale tendento ad immegliore la costituzione, e la cura locale cho deve riparare agli accidenti. Noi quindi passeramo successivamente in disamina la cura generale formacoutica ed igienica, ed i mezzi locali forniti in parte dalla modicina, ma in maggior parte apprentati dalla chirurgia. E porrem fine a così fatta analisi terapeutica con un rapido saggio della cura differenziale seccodo i diversi poriodi della malattia, e secondo le differenti articolazioni ammalato.

A. Cura generale medica ed igienica.

1. L'alio di fegato di merfazzo è senza fintbio il mezzo più attivo e più saintare che possa metterai in opera contro la artropatio degli serolalosi. In quinto a me, ne ho ottenuto così grandi vantaggi, che reputo questo rimedio come uno delle più utili conquisto della medicina moderna. Ma qui è d'uspo fare asticipatamente una dutinnicae tra l'artritide primitivamente ossea, e qualla che parte dalla membrana amoviale : ed è da sapore che nella prima forma principalmente ci è sembrato utile i' olio di fegato di meriunzo.

Per evitare qualunque esagerazione, siamo abbligati a dire che se in moltissimi casi il successo di questo farmaco ha oltrepassata le nostre sperance, in altri casi poi la sua efficacia è stata passenziora, e quasi unila.

Esso ci è sembrato ralle principalmente no casi in cui le fistole e gli ascessi esistorano interco alle articolazioni, auzi che ne casi d'un natevole logargo delle parti ossee, o d'un' esteso sviluppo fibro-plastico o d'un' esfusione consideravole nella cavità articolare.

Abbiam credulo esservare che le articolazioni, le cui malattie in granzale sono più gravi, come l'anes, urano meno giovate dall'uso di questo remedio che le altre articolazioni.

Nell'artritide tibio-tarrica les ayuto i più grandi vanteggi da questo

ferenzco. Ma è indepensabile amministrario con una lunga soquela, o per intieri mesi, per un amo, o più, e solamente interrompendone l'uso a quando a quando. Raramente aumentiame la desa a più di due a tre enceltialate, cicè 30 a \(\) 5 grammi al giorno. Ore se ne amministri di più, son se ne puè protrarre l'uso per molto tempo. Abbismo già più sopra citati i rapporti de' medici svimeri rul potere dell'olto di fegato di merianzo: costoro hamo tatti concluse su l'attità di questo mezzo nelle arteitidi d'origine acrofolesa: e principalmente il Castella, mio amico, medico dell'ospedale di Neuchatel, insiste mallo su questo fatto. Ed lo passo vie meglio sendere testimonianza della sersettà di questi clogi, poirbè in uno de'unei vinggi in Neuchatel ho veluto con gli cochi mini i casi di uni egli fa menzione nella sua memoria.

Ecco il passaggio semmario di questo rapporto.

- a Gl'imporphi delle articolarieni sono l'altra forma delle strolole in qui gli ottimi effetti dell'olio di fegato di merluzzo si famo preventire. La memoria del Castella da Neuchatel contiene cinque esservazioni consideravoli di quanto genere. La prima ha per seggette un fanciario a dedici anni affetto da spina rentanti la seconda un fanciario d'undiri anni affetto da cario serefolosa nell'articolazione libio tarsica a lato sinistro: la terra una fanciaria di 13 anni parimente informa di cario tibio-tarsica: la quanta un adulto informo di cario rerichirale con ascesso: la quinta finalmente una necrosi della tibia sinistra con prefiore de' conditi del femore. Questi niaque casi sono stati guariti soto l'infurenza dell'uso dell'olia bruno di legato di meniazzo in dose di 2 a 3 once al giorno. La cura igieniza è la sola che sia stata adoperata contemporassemento.
- 2. La proporazioni indurate vengono in seconda linea. Non si può negare la loro efficacia spesso salutare, ma i risultamenti favorevoli che se ne ottengono non sono certo tasto frequesti, quanto quelli che si hanco dall'alio di feguto di meriumo. Esse convengono principalmento nel periodo sub-acuto o cronico prima che grandi guastamenti si suno avverati nell'articolarione ammalata. Una grando suppurazione, un cattico stato generale, controindicano l'uso del iode in questo malaltie, ma appunto in queste congiunture l'olio di fegato di meriumo produce i migliori risultamenti.

Per le più apprestiamo il fodure potassico in dase di 50 centgrammi ad un grammo al giorno: e no duriamo l'use per un mest, o sei settimane , u dope averlo interretto per qualche tampo, ti externizmo di masse per lo medesimo tratto di tempo, Ed abbiumo trus 513

ettenuto risultamenti considerevolisimi alternando l'uso dell'olio di fegato di merimito, e del toduco potassico. Benchè in simili circo-stanze riesca difficile il determinare a quala de' dan mezzi debbasi la miglioria, pure ci è parato vedere che si ottenessevo migliori risultamenti da questa combinazione che dall'amministrazione del solo olio. Del resto nei deplorismo di nunvo in questo inego la mancanza d'indicazioni precisa, per la maggice parto de' medicamenti in generalo usati nella malattio ereciche.

- 3. I mercuriali ed i purpetini. I primi, o principalmento il calimelano, son hauno un opera diretta su l'elemente etiologico della
 malattia: ma il loro uso è richiesto principalmente nel periodo acuto o anh-ecuto della malattia, e più tardi nelle esacerhazioni ocuto intercorrenti. In questo caso si può amministrare il calomelaso
 la dose di 5 centigrammi 2 e è velte al giorno: o come purgativo
 in dose di 15 centigrammi la sora prima di andare a letto, e quindi
 il domani at destarsi at daramo 15 a 30 grammi d'elio di ricino,
 o alcuni hicchieri di acqua di Sodtita, o di liminuta magnesiata, e
 si ripoterà questo purgante egni due, tre, o qualtre giorni. Si polirà
 amministrare ancora tutti i giorni una a due curchistate da calli da
 un miscoglio a parti ognili di magnesia calcinata e di rabarbaro.
- A. Giù muara ed à tanici non hauso potere su la malalita, ed assolutamento non hauso altro affetto che di contribuire a sostemen lo stato generale contro la debelezza prodotta da un' abbondevolissima suppursatione. Questi mezzi adunque sono continumento accessorii, e son richiesti soltanto in fine del secondo periodo, o duranto il terzo.

Fra essi si può scegliere il quassio, la genziana, il lichone infandico, le diverse preparazioni di chimichina occ. Ma vuolni osservare che il solfato di chiaina è principalmente utilo contro i suderi notturni , spesso si incomodi quando la lubbro è intensa.

- R segristo di territe vantato dal Bust e dall'Bufeland (1) nell'artritide cronica degli scrofolosi non mi la mostrato mai d'aver minimo potero su questo malattie.
- 6. L'estratto di sermenti di miti (aztractum pampinorum mitis) è atato locato da Hanser come dotato di un potero molto salutifero nella consigne. Egli lo amministra la dose di S a 16 grammi al giorno. Non abbiamo adeperato mai questo medicamento, e però non possiamo giudicame il valoce in questa malattia.

⁽⁵⁾ Tradigio della malattia serofelege. Parigi 1825.

- 7. I calmenti con hasno alousa diretta efficacia sul fondo della malattia ; ma l'arteitide essendo un' infermità deleccolasima , benchè meno negli accofalosi che la altre circostance, e le sive e prolengate sofferenzo alterando rapidamento lo stato generale della salute, non si potrebbero trascurare i narcettei internamente. Ma hiscena nos obbligge che ottima cosa è l'essero riservato nal loco uso pel fanciulii : e tutto al più potrassi somministrar loro a quando a quando une o due cucchiarini da caffé di sciroppo diacodio avanti d'andare a letto. In quanto agl' informi di oltre 12 o 15 anni di età non è da temere di calmarne i dolpri, per quanto è possibile, con l'use delle l'oppio i il quale si prescriverà una o due velte al giorno la una pillola contenesto 3 cestigrammi di estrutto gommoso di opolo , la qual dose poteà a seconda delle circustanne essere ancora sumentata, Gli oppiati consengues parimento quando esiste una diarrea colliquativa , il qual sintomo non è molto raro nelle pappurazioni abhanderoli e prolangate. Bel rimanente l' copio è la tutte le cierastanze il colminte per eccellenzo. Quando s' amministra per fernare la diarrea, sarà utile di mescolarlo con l'estratto di monesia o col dissecutio, di cui si petrasso amministrare 20 a 30 certigrammi al giorno.
- 8. I bayar generali sono stati vantatissimi nella cura dell'artritico eronica, come in generale in talte le malattie d'origine scrofilesa . mà in questo lucgo si tratta principalmente di ben dissarue le indicarioni. Al principio quando la malallia presenta un como sub-acuto o anche cronico, so mai l'articolezione inferma offrisso una viva sensibilità, baogra porre la opera i soli bazni addalcenti, siane d'acque pura , sisso di crusca , siano gelatinosi e amidati , e sempre lispidi , da non oltrepassare 32 o 33 gradi del centigrado. Recendo vantaggio , vi el rimarrà per una o due coe, e se ne protrarrà l'uso ogni giorno, per tre settimane, un meso, ed anche più, Convica cha il medico sia preventto del fatto, che nell'uncire dal bagno l'articologique informa spesso apparisce più tumefalta che nell'immercornisi : il qual risultamento è doveto ad un semplice effetto d'inhibirione , ed ia capo a poche ore va a cessare. Quando la malattia dura per un certo tempo , si petrà aver ricorso a bagai più assivi, cominciando da quelli di sotto-carbonato di seda , o di setassa, 100 a 550 grammi per ogni bazno. Indi si passerà al sofigro di potastio in dose di 60 a 120 grammi in ogni bagno,

In questi casi i logai solfarei naturali possono parimenti risseire urrianimi il potere di tutti questi boggi è quasi nulla sui tappere cusa 515

biasco alquento inneltrato dello parti molti ; ma si può con vantaggio preucriverno l'uso quando l'origine della malallia articolare è stata un osteite scrofolosa. Ed aggiungiamo che è mestieri metterit da bunda , quendo il trasportar nel togno l'infermo preces grave dolore, e cuando le ulcere, la fictolo, la brieve, tutti i punti in Suppurazione sembrigo da tai mezzi ricevere una forte irritazione. Questo precetto s'apolica particularmente a' bagai sa'ati semplici . o loderati e bromurati , i quali hamo una tel quile rinomanza nella cura dell'artritido d'origine serofolosa. I bagni salati domestici, preparati con 3 a 6 libbre di sale per un bazzo di 50 a 100 litri di appus , meritano d'essere preferiti, como il megro più semplico, e che può metterai più fecilmente in uso. I bagni di mare min couvesgono se usu nella convalencenza, poiché nel prima periodo della malattia la lero asieno spesso rimee troppo stimolante. I tugui proparati con la acque maôri delle saline, che contespino poto cleroro di megacuio , e sali di iodo e di brono , sono stati non ha genri vantati come officii contro le malattie in perola. In Lavey ne ho fatto us uso grandissimo, o benche s' abbia talvelta citratto bullimimi successi , pure non posso reputarii un mezzo ecoico , e nopoure di potere hen dimostrato. E m'è sembrato vedere che quatti hagni , quanda vi s'agginega troppa anqua madre riuscimero irritativi su le distale e su le ulcero: lacede basta che la quantità d'acqua malre sia di 3 a 4 litri per un begeo da fancinilo , a 8 a 10 per quello d'un adalto. I medici di Kreuzenich insisteno di più sul valore terapestico de bagai preparati con lo soque madri ne turceri bianchi accedotti dalla scrafela. È possibile che questa divergenza di risultati dipenda dalla differente composizione chimica di questo acque malei, le quali contengues principalmente una quantità considerevols di bromo. Il Prieger da Kreuzusch reccomenda allo stesso tempo l'uso beale del fango minerale , sia como begno locale sia come cataplasma ; musi questo autere dice di avere ottenuto da questa cura ettimi risultamenti nell'anchilosi incompleta, la quale talvolta fu vista apa-rice , ed altre volte notabilmento immegliare. L' Engelbarit medico di Kreuznach da noi più sopra citato fa grandi escomi al petere di queste acque madri nelle malalife della casa e delle articolaricoli. Ecco il passo del suo libro su le acque di Kreuzouch , ove egli tratta. di questa quistione.

n Fra le malattie più pericolose, più estimate, e più affliggenti per le conseguenze, e che hosso il loro principio nelle malattie arrofolose, sono per certo da nosprare in primo luogo quelle di cui par-

leretno fra poco. Esso si manifestano ora con le semplici enfature del periostio e delle cosa stesse, ura con tilcere alle cosa, a con fa cirie, con la cadeta di alcune parti ossee, ed ora col gonfiore delle articulationi, e con la doppierra delle cartilagini che le circondano. E so m'casi più favoreveli si ha la fortana di prevenire la morte . pure le cedinarie conseguonce di questa malabla soco la rigidetra parziale dell'articolazione a d'intiero membra, l'accordismente d'una gamba, la curratura del fil delle reun, o la perdita d'intiero membra con l'amputazione. Da che è stato scoperto il iode , o metodicamente è stata muto in miesto milattie, i medici hanno potulo diminuire il numero de casi che aver ponno un limesto ustimento. Bisoma attribure a' soli principii del todo i felici risultamenti de' nastri logni in questo malattie? la noi voldire : tra per la meno certa cosa è che le loro virtà sono maravigliose, e che essi si mostrana efficaci in certi casi , in cui lo stesso todo adoperato nalo non hasterebbe. Esti non pertanto son giangono a guarire balla le conseguence di queste malattie ; imperocché è impossibile ridurre in sito un osso che in consepsenza di malattia scenfelosa albia abbundonata la cavità gienoidea, al che l'arto ne sia rimesto accorciato ; ma quello che si poò lare è l'impedire alla malittia di propagarsi. e tori crie il puo pericoloso carattere. La colonna vertete ale ancora può comercare la sua curvatura, e richiedere altri rimedo, mu ell avanzamenti di questa stessa curvatura possono coicre arrestati previa de'hugni in parola. Senza odoperaro mezzi locoli su la parte luforma semionii i fasocesoli cambiamenti i e resta a serere so anche i tomori bianchi delle giaccebia (cioè i ganfiamenti delle parti membrance che circontano le ossa, e per la più stan congunti a malattie delle ossa medesime |, contro i quali saglionii marri questi rimedii locali, potessero esser grantti senza ricorrere a cusì fatti rimedii (i), a

Artotamento abbiam citato questo pasco, perche la confusirne che, presenta nella parte patologica faccia risertalo di lettoro nell'arrettare questo si anomnia su i mirabili effetti ottenuti dall'actere nella cura di queste malable sempre tanto difficili a guarne. l'ambiento non possimuo paratre sotto silenzio i bugni di sofficzata lodalissimi de alcuei pratici rella cura di questa forma di estrutide. La ĉesa o di 4 ad 8 grammi di desto-choruro di mercerio per un bagno di solto, e dei quinto o della metà di questa doso per un begio da familialio.

⁽⁸⁾ Engelbardt. Styges av le acque di Kriesench.

cink hir

2. L'idrettropia è senza dubbio una dello più prezisto riserso che si possuo mettece in opera nella curà generale delle malatte articolari d'origine serofelosa. E qui ricorderemo in brevo como col metodo di Priestitz, che in questo genere è il migliere o'l più gèneralmente adeperato, gli infermi s' avvolgono strettamente fes duo coperte di lana, o coil si processano un'abbondevete traspirazione, sia col solo centatto della lana su la pello, sia abbonlevolmento berendo dell'acqua frasca. Depo che per tal medo gl'informi hanno audato per più ore, s'appresta loro per sommersimer de buggo freddo, il quale dà todo alla pelle ritacciata da questo abbundevolé sudore. Fra gli autori più ĉegni di fede tra igielli chie racconvadino la cura dell'acqua fredia nelle malattie articolari degli scrofelani , citeremo il Bonnet, il quale sella sua coccilente opera na fo malatthe articulari s' imiste in particular modo, Cal stor petamte son abitiums potitis confirmare un fatte rifefito da lu , cioè il grande fetore dell'endazione cutimes degli acrofoloni sottomenti a questa curs. E non ci è mestieri d'aggiungées che son suò metreral in mo questa cura, sempre assas penosa, furrante la quale gl'informi perebot giornalmente pou grandissima quietità di liquidi con la traspiratione , ore la persona non présent autora un certo grade di vicore. Per la qual cosa, una fabbee abituale, una espesazione abbendevele, un cattivo stato generale, sono tante confecicionessical ser l'idropatia. E sarà buono neu portar troppo a lusgo questa cure, ma per lo più sarà sufficiente nu meter o sei settimines: mati sarebbo meglio adoperarla a riprese, con qualcho mese d'intervallo, eliationia che indobolire gliufermi con un metada troppo prolungato. No è mestieri ander molto lungi per teoraro stabilimenti epecialmente destinati a queela cura : imperocoho qualunque modica che avrà bese studiato questo metodo potrà mottento in spera dovamene, e son una grande facilità, principalmente begii capedali. Arsoci che può somministrarsi lo sienso isduro potassico in cose di 50 centigrammi ad un grammo, nell'acqua che gli ammalati beveranno mentre che staranno traspirando fra le coverie. Finita la cura idroterapoutica, sarà ottima com sottemettere gl'informi all'usa dell'olto di fegato di merluza : pérciocchi la combinazione di questi tre merzi bene amministrati è capace di produrre ettimi risultamenti.

B. Cura igimica.

Una cara generale bene ordinata, ed i mezzi locali applicati con opportunità non basterebbero in queste matallie, senza una convenerale igiene. Qui per igiene intendiamo la posizione, la direzione de'monimente, e l'eserciato degl'informi, non meno che le condizioni iginalche più generali, como il regime e l'aria.

1. Le posizione è cella più alta impertarga non solo per diminuire i debri, ma per impedire ancora che succede una cultiva posizione nell'arto, se mai la maiattia vada a terminare con l'anchilosi. In generale perché una posizione sia bucca nell'artiritida, conviene che i tendini ed i legamenti che discondano la rapsula articolare sieno nel maggiore possibile rilasciamento, e che le parti essen interacticulari unu s'appozgian con troppa forza sopra un panto fisse della capsula. La semi-flessione , non meno che la posizione media tra la pronszione e la supinszione, confituircoso la più opportona attitudine , perchè l'auchilosi sepezyvenendo più tardi , non dia alle membra una stricca direzione. Quanta porizione conviene bezissimo selfariritide onero-cubitale, ma quella del ginocchio dos' essero al contrario nella maggior possibile distanzane. Questa può attenersi situando il di meggo dell' arto addominale in un carale di lutta federato di bumbagia, sul qua e si fisiano la parta inferiore della coscia o la superiore della gamba , sia con corregga ela con fasce. Nella consigia è necessario apporsi all'addea ces od alla rotazione in dentro, perché in questa posizione la capsula à molto viù stirete , e la testa del femore urta centro la sua parte. posterioro e aspesiore. In questa malettia vi sono due mezzi par dare una migliore posizione: l'uno è quello di tenere l'arto infermo. pell'estessione, fissando intorno al becino pas lunga sireca di legue, che si estendesse dal fianco del lato sono fico al tallous; alla quale dovrebbe enser congiunts ad angelo retto una seconda stecca burata, e su questa devichbero esser finati i dan pledi. Wenomerebhe soprofutto aver curs di fissare il piede del lato infermo in guita che venisso a star sempre volto in fuori , persiocche questa positura s'eppone alla rotacione della concia in dentro. Tale è presso a poco l'apparecchio raccomandato da Hagodom e da Drondi nella eura della frattura del collo del femore. Un apparecchio parimente convenencie, perchè pone tutti i musceli del luto infermo in mar stato di rilasciamento , è la sospensione d'ambi gli arti inferiori erna 419

sopra un depplo piaco inclinato. Questo apparecchio di sospensione nen è altro che la tavoletta di Sautee modificata dal Mayor, ed applicata allo due membra: a serve a fissare solidamente in una data posizione i dos piedi, impedira l'accordiamento, ed evitare una difettosa rotazione. Si poò variare la floratean dell'apporecchio, anti teglicala completamente. E non è d'uspo l'aggiungere che deve essere a bastanza largamente forato nella sua porte superiore, perchè l'inferme possa adempiero abisegni naturali. lo preferir soglio l'apparecchio di legno a quello de lisi di ferro, dova che i carali di fito di ferro possero meglio applicarsi alle articolazioni del gi-nocchio, del cubito, e del piede, dritti per lo ginocchio, e quasi-

piegali ad angelo retto per le altre due articolazioni.

2. I mericanti cono stati tengti come necessarii da alcuni autori nelle malattie articolari, e da altri sono stati del tutto probiti. Certa cosa è che per gli serofolosi la cessazione d'ogni movimusta apporterebbe necessariamente un'alterazione della stato generale della salulo , perciocché per costero nulla è più pernicioso, che un riseso troppo prolunçalo e non interretto. Ma qui bisegna distinguere il ripuso di tutto il corpo da quello dell'articolazione senza-lata. Or fino a che i movimienti non riescono delerasi, si può permettere agliciorni di servirsi dello membes ammalate, il che pringipalmente ziesco poco nocivo per lo braccio e per la gamba i ma esmo i movimenti cominciano a riusciro deleresi, sal meglio tenere l'articolazione informa sell'immobilità , sente dell'altra perte condannare al'infermi ad un riposo assoluto. E convien facti cammonar con le gracce, quando seno invase le articolezioni degli arti-inferiori. È por tal guina gl'infermi godranno di tetti i teredicii del moto all'aria aperta, soura il minimo inconveniente. La forrata immobilità dell'articolazione, mentre che l'ammalato cummias, è diffieile aversi cella cuarigia : una nell'articolazione del gioscehio, del pinde, o del cubito, è facila averla per sia d'una fesciatora immobile fatta con fasce e con canali di cartone prima inamidati. Ma aventuratamente quando la malattia ha fatto grandi progress, quando dolori son divenuti continui, e s'aumentano al minimo movimento, quando la suppursuiene è abbonderole, e le forze sono notabimento depresso ; la posizione orizzontale è la sola tollorata ; ed in queste sole congiunturo bisogna risoppiare all'esercizio ed al movimento. Quando havvi una predomigante tendenza all'anchilosi, è pecessario , serbando l'immobilità dell'arto durante il cammico, che non debbe enser fatto sense grucco, fargli aubire un giornaliere eseccizio; e però rimanendo coricato l'informo, il chirurgo imprimerà alla giantura alcmii movimenti in diverse diperiosi, procunrando di far ciò dolcemente, ed nisterà l'amone di quosto arrificiale movimento con pigiatore ben fatto. Ed stimus como e che il chirsurgo insegni agli astanti il modo de fare così fatto ascretta locate, percoccibò se ne otterranzo buoni risoltamenti solumente quando sarà esegnito regularmente o riputatimente.

3. Il regime nell'artribido degli acrololosi usuar dee, come nelle acrofole la generalo, abitualmente sostanzico e tonico. È seru che dil
quando in quando sarà nocessario asttoporce al'infermi ad una dieta più sesera, quando si manifestino più intensi i automi inflammatorii, ma non consiene lasciarceli por molte tompo. Quando la
auppurazione sia abbondevolo, bisogna dar repero a queste perdita
genzaliero con un alimento consenientemente ristoratore, in quanto
alla scelta degli alimenti con entrerumo in alcuna particolarità, perciocchà in questo luogo s'applica tutto ciò che abbiamo desso pe' capitoli precedenti.

4. L'eria per quest'infermi su para e di bassa qualità, e questa valte s'avet opportunità di cultotare gi infermi si stime igieniche conditiona, se quelle in cui precedentemente riverso crano cantino, il anto cambiamente influirà nel medo più farorerele sul famio della contituzione. Essi devran premie l'astà in ampagna, o, su le reserva, e vivero al più passibile all'aria aperta. Di Buanti raccomanile, ascondo di Viricel, il Nestore della medicina tomese, il insoluzione, come principalmente unia nolla cura delle malattie articolari quoniche.

C. Cara locale medica e chirurgica.

So al volesse commerce e d'annieure tutte quel che è state lodate rella cura locale dell' artritide creates riegn errofeton, si guagerebbe ad una si lunga lista di differenti merri , che difficilmento se ne caverebbe alcuna utilità per la pratica, Quiudi è mentiuri classificar questi diversi manzi secondo il loco modo d'operare, e prediserse le indicazioni e l'opportunità. Sei qui passeremo successivamente la siviata gli ammelitanti, i refeigerenti, gli astificzatici, i risolanzi, gli eccitanti, i calmarti, la comprensione, i rivolairi ed i rossitei. E passeremo lindi ud especra alcuni punti aporiati della cira, runse quallo degli ascessi, della fistole, e della ulcoro, questo della contrattura e dell' anchi lesi, e le indicazioni dell'amputazione. FimiCVEX 421

mente chinderemo questo capitolo con un beevo saggio della cura de differenti periodi dell'artivido.

- 1. Gli assendiimti vogliono essere multicon malta riserba nell'artribde cronica, me alibiam seditio famo abose singularo negli espedali. E spil ripevamo ció cho spesso abbiamo avuto occasiono di dire, cioà cho nos vogbensi mai rilasour melte i terseti argii scrofelovi, perriocche su con pur lengo già v'è tale dispostrious. Dal che si comprende come noi nen approviamo il loro uso se non se in un modo mercorrente, sia per calmaro i sisi delori, sia per diminsire una tenscore inflammatoria predominante, la quale principalmente si maquiesta quanto si formano degli ascessi intogno all'articolazione. Il grigicer ammulticate è sempre la farina di lino applicata a cataplaimi, sia sersoa su la pelle alessa sia ricoperta da uno strato di mussolina fine Querria si trotta d'una firementa acque, bisogna dilnico la fapara di into con una decoglore d'altea o di testo di papareri , cil usare i cataphami continuamente, simospadoli tre o quattro velte nella giaroma. Ed a dolori vivi richiedono l'uno de cataplarmi di semi di lino meseplati col giasquiame, o meglio ancora la farina del semi di hoa sciolte in una carira decorione di questa pianta narcotica. Quarde per i untonii femenasiaci tendius alla suppurazione, e prosentano un curattere subaculo e cronier aun che no, fia megico ton usere continuamento i cataplasmi, ma melterno un solo la mattina ed on altro la sera per una o due ore, ovuero applicarlo la acce o lasciscio tutta la sutte. Acci in tal con sarebbe comptà conresearch preparare i cataplasmi con le sustanza aramatiche, por esemple allangate la farina di sensi di lino con una dercatone di biang, di maggiorana , di lavandula ecc. Il Viricel raccomunda sell'artettido ercuica del giaseshio i cataplaemi di millologlio, la qual pianta è parimente aromalica ; costui considera ancora l'applicazione di cepere calde come stile in questa malattia, Il Boenet insisje ancora us la preferenza da accordare a cataplarmi tonici, o raccomunda di pregererli con le rose, con la polvero di piante assemutiche, o con la farina di lino sciolta nell'acqua canforata,
- 2. I refrégeranti. L'use di questi mezzi à la sega a giorni costri, un sono stati da melle tempe recomandati como un ottimo topico in queste melattic articolari ; e già al cominciar di questo secolo il limit raccomandò l'applicazione della neve o del ghisocio nella co-saigia incipiento. La principale opera de refrigeranti consiste nella dissianzione dell'afflusco sanguigne e de folori locale. E questo mento communescimente applicate e combinato con una cura idro-terapeu-

tica generale. è capace d'esercitare la più salutifera viriù su femalattio articolari. Se cell'artritide aceta è tatrolta necessario ricorrere all'opera continenta del freddo, cioè alle irrigazioni continue, all'applicazione d'una vescion piena di phiannio, o di pannalimi imhevoti d'acqua fredda, nell'artritido crosine al contrario val meglio men usare il freddo che due o tro velte si giorno per un'ora alla volta. Nell'uno e nell'altro caso si proccurerà d'aver l'acqua freddittima, quasi d'accusta i di conservare la minor possibile umidità nelle compresso: o di rircondarla d'un panno asciutto o di laffonta cerato, per non hagnaro di letto all'informo.

3. Gli antifopiatici propriamente delli, le emissioni sanguigne son debbuno essere troupo rispirmiato setta cura dell'artritide crasica degli accelolais; ed in quato luogo di autora combilitamo l'ematifebia magerala di molti pratici nella cura delle screfele. Quando un medico è chiamata a curare un informo che da molto tempo è attaccato da astritule , la qual depende da una caduta o da una qualunque violenza esterna , e presenta in cenerale un caraltero acuto, non vanisi per tempo in meano ad applicare un certo numero di singuisighe. La sviluppala tendenza alla piegenia, ed alla ipertrofia fargosa e fibro-plastica, ch'à peopeia delle infiguamazioni scrofolisse impose anni l'obbliga di pinorrere per tempo a' menzi capiet di dissipare il merlo sul prime suo cominciamento. Anzi quando il benefizio delle prime singuisurto pon è sialo a bastenza manifesto , buogna parimente ricorrervi a var e ripreto , in usa distanta di dieti a quindici giorni : na suplai obbliara che spesso se' can la esi non se ne cava un immedialo vantaggio , l'ammalato per ricevo un benefiale Auf' uso di qualte mezza, como quelle che ha un emisente potece di modificare la meglia il corso e la terminazione della Benimasia articolare cranica. Per un adulto si potranco unare da quindies à venti sanguaughe alta volta, use l'articolazione è molto profosda como quella dall'anca, s'applicheranna da dodici a quindici coppe seanfleate. Ad an fanciallo che s'avvicio alla pubertà al applicherasno da 8 a 12 sangainaghe alla volta , o naturalmente meso ancora o più piccoli. S coserverà con la maggiore diligenza del mondo queli effetti spreghmo così fatta aminimi su lo stata geperale della sa'ule , o so un considerevole indebolimenta no avvepiese , non vi si dovrebbe ritornire se non nel caso soto che l'effetto lecale fone rimcito vantaggicularimo. Quindo le salute generale non è menomamente alberata , se potrà ricorrero a questo merzo quattes o cinque volte, ed anche più. E convince sempre reguardare a queecas 413

sto, che quale che sia lo stato generale delle costituzione e del san-gne , i fesomeni locali dell'inflammazione consisteno sempre in un impaccio anni in uno stagnamento circolatorio granda ed esteso , accompagnato da trasulamento con tendenza all'organizzazione dei produtti così depositati. Non intendiamo dir già che lo stato generale neu debba esser preso in consideraziono nel graficare gli offetti. de' merri locali : ma una contituzione infralita , nel lo ripettamo , non debbe esser d'ostarolo a cavar sangeo localmente , quando si può sperare d'immegliare con ciò la malattia lecale , il che non poò non rissolre a beneficio della strase salute generale. E questo spenialmo s'osidesa quindo s'opera un'ampiliationo per una mafattis cronica d'un' articolagione, percioccha si veggoso alcuni informi emociati ed indeboliti prima dell'operazione riprendera la forso e la notrizione quando la cagione localo delle loro sofferenza è stata tolta. Finalmente ci rimane a fare un'ultima osservazione, cicè che il successo delle emissioni sanguigne ci è sembrate più vantaggieso nell' estate articolare, che nella sinovita , prioripalmento nell'infiammazisto de condli del femore o dell'omero : il che naturalmento s'istende per la posizione superficiale di quoste estremità ossee, o per la loro grande ricehezza di vasi, non meno che per la loro pienezza ezeguigna nello stato di Bemmasia.

4. I respectivi sono in grandissimo uso nel periodo della malattia articolari, nel quale già vi sono i prodetti di traspdazione ad un ingorgo dello parti molti ed ussos. E possismo dividerli in dan categorie. Gli uni operano piuttesta como afferanti, gli altri hanno una virtà stimolante molto specchiata. Fra i primi ve no sono alcuni che formano per coal dire il passeggio fra gli antiflogistici ed i refrigeranti, come per esemplo sarebbero le compresse inzappate di sequa saturnina, Lo Ismentazioni di Schmacker, composte d'idroclorato d'ammoniaca e di nitrato di potassa sciolti nell'acqua ed scoto, coerano parimente nello stentinimo medo. I catanlasmi di fance minerale, le fomestazioni cur acqua salatà, o con le zeque madri delle saline , sono risolutisi ad un grado già più cocitante. Ogni velta che siavi un'effusione articolare avanzata, od un ingorgo ossoo, o un deposito fibro-plastico alguanto notevolo interno alle articolazioni inferme, bisogna ricorrere a risolutivi più attivi. Qui si noverano in prima linea le frizioni mercuriali che usur voglicasi largamento in principio della malattia depo l'uso degli antifingiatioi , o En dal principio quendo non havvi alcuna indicazione per l'uso di questi. Tali friticol si faraggo due volta al giorno, usando ogni

solia 8 a 45 grammi di questo unguento, cho devesi sompre preserivere divine in espetto. Util cosa è continuare queste frizioni per
10 n 15 miesto alla setta, a per promutarere l'assarbimento si può
in seguito obrondere l'articolazione con un estaplasma ammollisate,
che si tognerà le capo ad un'ora. Rost consiglia di spingere questa
fripieri fino alla salivazione, una fin meglio arrestarsi a pesa no
compariscano i primi segui. Già ci samo a bastanza spiegali su la
paginei che di fanno dilignalementa enitare la salivazione negli segufalosi.

Le preparationi infurete sono parimente ettimi risolativi. Comos per troto non ho mai emervato un effetto così potente come quella delle frictori mesculati. S'oscrà la pomata di indoro di potantico di todoro di piombo mescolando 1 parte di queste sostanzo con 8 a è di engra, ed impiogandone è o 8 grammi per volta.

El cilrate d'argente è state parcomandate la questi ultimi tempi dal Johert di Lambelle, come un citimo riscintivo nella cura della qualittio ercelche dell'articolazione. Si comincia con una pomala composta di à grammi di o trato d'argente can 30 grammi di sugna, di cui si farazzo le frigical due nelle al giorne con la quantità da 3 a que grammi. La dese del nitrato d'argente s' aumenterà ad 8 est a 12 grammi su i 30 di sugna.

I bogoli locali possono secresdo la loco compostatone riescire di un grande sinto come risolativi pella cura dell'astritida cronica , ma sclamente en l'articelanions constituonale non possèco essere opplicate. Fra i diversi appareerbi preporti per questi bigni locali, pre-Seriatro i raccomandati da Carlo Mayor da Losanza, come quelli che alempiono in una miniera ad un tempo ingognosa e sicura le principali indicationi, alle quali s'amira quando a preserisono : cioà che la parte malata si truovi al più pomibilo sola in contatto col linguo locale : che la pasialone per prenderla non riesea iscomoda all'infermo i che nua si Lagnino il suo letta e le sue vestimenta i che le parti medicinali penetrico il più possibile nella regione articolora en la quale devene operare. Questi apparecchi pessaso assere applicati alla spalle , al cubito , alte mano, al bearcie in geperate, alla concia, al ginocchio, alla gamba, ed al piede. Esti soco di latta, possono essene versiciati al di destro, so estro il hages ai penessero per avventura costanzo capaci di alterar quel melalia-La lor forma à fiversa seconda le parti su le quali si applicato. con è cilindrica e più liega in mezzo pel cubito o pel giacorbio. E possono ancora unigsi indicano per via d'un tessoto impermenble cons. 425

pemplici anelli di latta , quando malii hagutee un'articolezione per-munentemente piegata. L'apparecchia per la mana è un cilindro schiattiato simile ad usa scataletta da erheriraszione : quello pel piede ha tutta la forma d'un lurgo stiraletto. Del rimopente la forma si può modificare secondo le indicazioni. Qualungan apparacchia ha un'apertura superiore per la quale se sersa à logido nel turno, ed una seconda apertura sous o di late per lateiarla acorrere : ma chime tatte e due cen un toraccio di penza. Si fissano questi apparcechi al di sotto della parte su la quale si applicano : a sa si adoperano in merco al un montro, si fissas parameste al fi sotto, il che non è necessario per la maco e pei piede. A tale sopo un pearo di vestica di porco temprata prima in una soluzione di allome , o di tela gommata , o di taffettà cerato , è applicato beno a'll sela dell'apparecchia i a quando questo è convenevalmente situato, si hagna questo tessuto impermeabile , e si lega sobéamento per via d'una fasciatura rasvolta. Così disposto l'apparecchio, vi si versa il liquido proccurando che non scorra.

Son venute a tutte questo particularità riguardo a questi apparecchi , perchè spesso ha avato a consincermi della laro sellità nelle malattie artirolari , ab potrebbero esser sostituiti da us miglior metodo per usare i bagai locali. In quanto alle sostanzo da adoperaro in questi apparecchi, sogliamo per la più cominciare dalle soluzioni alcaline di 20 a 60 grammi di sotto-eurbonato di soda o di potassa in due l'éri d'acqua e più. Indi sostituismo il solfero di potassio a' carbonati alcalini. E molto volte abbiemo usato lo stesso sellimato in dese di 1 à B grammi în ogui bagno : e quando l'articolazione è senstilissima, ad alberga vivissimi dolori, facciamo erloghere queste sostame minerali in un'infusione di giusquiamo. la prograle consigliamo questi tugni alla temperatura di 35 a 40 gradi i ma siccomo per questi apparecchi non bisogna una gran quaetità d'acque , questa si mintiene per lungo tempe a calore del corpo. S'amministrano questi bagai per un'ora una o due velto al gioeso : e talvolta li aldiem fatte prendere per due a 3 ore ed anthe più.

Fra i risolutivi vantati dagli autori, non bisogna trasandare le diverse specie di empiastri, come quello di Viga, quelli preparati col geromammoniaco ed acoto sculitico, quelli composti con la caufora e l'oppio, che sono i più vantati di totti. Ma quale obe sia l'empiastro che si adaptera, so ne circondi butta l'acticolazione, e si lasci per quindici giccoi sepra soccario. Passato questo tempo, se gli sostituisca un altro, o si tolga , secondo l'elletto che event prodotto. Ma non ci e mai venuto fatto d'osservare che tatti questi empastri , i quali per altro non toglianti applicace so non quasdo la pelle è perfettamente illesa , abbisno un potere ben manifesto. E'i peggio è che casi impediscono l'uso di rimedii più attori.

I risulativi occitanti convengono alloro solo che l'infammazione articulare he un cerso intto crenico, e quande la malattia par quasi finita, a si tratta di dissiparno le reliquie; como secondire la condensazione e la trasformazione fibroar dei deposito fungoso, di diminuire un'anchilosi incompleta, o di dissiparo una semplice rigidità articularione inferna truorassi fistole ed ulcere. Ció una pertanto ann vuolai essero in ciò troppo escluivo, e se la canfora, l'ammoniaca, gli olis essenziati, le docce a vapore, debboto schivarai in tali congiunture, non s'attinia egual timore per l'uso delle docce piene, purchè non s'amministrico troppo calde.

La canfora, ch'è uno de ricolativi più generalmente usati , a'una in una soluzione alcrories rescentrata, cioù i parte di canfora con è parte di spirito di vino rettalicato, anni anche più concentrata. Se ne faranno frizioni , e se ne insupperà il cotono o la hambagia.

che si lascerà interno alla parte ammalala,

L'ammonisca liquida asitalizaima in Alemagna auto la forma di luimento canforato ammoniscalo, più essere unita combinata con un'ocqua aromatica, come quella di melissa o di mesta, o con l'olio di ultra, moscolando 1 parto d'ammoniaca con 8 a 4 parti di questi diversi liquidi. Il linimento volatito de' medici alemanni ha la composizione acqueste.

Canforn :			è	8			•	ā	1 200	in	di ciascona
Ammonises		1	4	×	 	×			The last	**	or consume
Olio di elis						ij.		μ	8 par	u	M. Comment

Ma questa propora une evidentemente è teoppo debele, e potrassi necrescere al doppio ed anche al tripto , la quantità d'una di queste sostanze attive , o anche di tutte e due.

Qui s'amo giunti ad uno de'più rinomati risolativi, cioè le decce, la cui azione è di un' utilità incontrastabile, quartunque i medici delle acque ne abbiane apesso esagerata. l'efficacia. Se la perso di ridurre al loco giuste valore questo casgerazione; lo la per avera avuta i opportuentà di giudicarse per rova anni che lo dirette lo

CUBA \$27

stabilimento termale di Lavey. Ma ciò che lo dice non intrado che si circla esser detto per hissimare gli antichi compagni moi i imperecche to lo riconosciuto che le seque minerali sono una delle più prezione risorse nella cara delle malattie croniche. Or lo maggiarzioni de balneografi non sono quelle appunto che più apargono dabbio nell'animo de veraci esservatori I E dando un colpo a queste iperbeli, non si vicco a rischiarare batto il meello di cost fatte risorse teropeutiche I

Le docce sono state raccomundate piese calde o fredde, ed a vapuer. In generale esse el sembrano convenire ne casi d'artritde
cosca, i quali non sono più del futto ineigienti, e ne quali la superficie dell'esso sia intatta, o la sede di finole superficiali. No noi
le consigliame quando siavi una suppurazione abbanderole. La sisevite con effusione mon a' appone al loro uso: ma core riescono
inutili quando considereroli muses fingues esistano, e possono rieseire funeste quando i sintemi flemmaniaci abbano ancora una certa
intensità. Il principale scopo della cora delle docce esser dee quello
di atimolare senza irritare. La rigidezza articolare e la semi-unchilesi sono talvolta immegliate moltissimo dall' uso di esse, dove
che riescono inutili quando le protuberanze usoce di puova formanione liatno già saldate le cuia fea loro. In brieve le docce convengono nell' attritide del tutto cronica, i cui prodotti morbosi sono
ancora suscettivi d'un riescorbimento almeno parpiale.

Certamente non fia difficile lo stabilice attimo docce dorunque, Ma per mala vectura la più parte de modici finora non si è voluta persuadere che la buona rimcita delle docce dipende in gran parts del particular modo d'amministracle. Di tutti gli stabilmenti di garato genere, il migliore secas dabbio è quello d'Aix in Savois : and of sembra che le nuecorose pusigioni che vi si cesernano in ogni anno dipendano più dell'occollente modo di mario che datte qualità chimiche di quell'acqua termale. La forza del gestopon è già il punto essenziale nelle decce, ma al bene la temperatura, la quale deve essere elevata da 45 a 50 gradi circa del centigrale. La deccia deve cadere su tutto il corpo prima di dirigeria au l'articolar one ammalata. Bisagna comisciare con le docce fatte a guisa d'intaffiatoio, e quindi passare a quelle a cannuolo, sè prolangarle mai più di quindici a venti minuti. Le frizioni su la parte soltomess alla docc'a per tutto il tempo della sua amministraziono ne amagatino immensamente l'efficicia. Il numero di 25 a 30 docce contituice quasi la moita d'una cura completa. Immediatamente

di lana, o così trasportato sul uso letto. Entrandevi , se gli farà bessi una tarra di brodo caldo, o d'un' infusione di tiglio, per promuovere la traspirazione, ne prime di una o duo cre potrà vestirsi ed uscir di letto. Benché fossimo melto firatori dello docco fredde in generale, pero nella cora dell'astrittide cronica diamo la preferenza nile calde. Le docce di supero fiamo il vantaggio di potersi amministrare nel letto, dirigendo il tubo dell'apparacchio sotto le co-scritore, dapo d'avere a tostanza testata l'articolazione, ma per questo malattie la troviamo melto inferiori alle docce piene.

- 5. I topici calmanti non hanno per tero stessi un'efficacia dispetta sol corso dell'artritido degli scrofolesi: per la qual casa non se so prò reccomantaro l'uso, se non se unione con i risolativi, e con gli altri merzi cho operano più direttamente. È mestioni presenverti quando gli ammalati soffreno multo, ed i movimenti continuo tali delori, che senza l'uto de estmanti li confiamerebbero ad un riposo assolute. Si può mesculare l'estratto di belladona per un quarto, o l'estratte d'appio per un ottavo, alle pomate ed a' linimenti risolativa. Il balsamo tranquillo e fra i calmanti il più blando nd un tempo e il più sicuro. Si può accera adoperare il metodo resdermico aprende un piccolo vescicantino, e spalmandano la auquericie egni giorno con 2 o 3 centigrammi di selfato di meefina; il qual medicamente rimos ancera più comodo, quando già vi sia qualche centerio interno all'articolarione. Finalmente si potranno ammaistrare i bagni locali calmanti preparati con pinute nercetiche, ed usati con l'apparecchio di Carlo Mayor figlio da Losama.
- 6. La compressione la grécite d'una grande riputazione nella cura delle malablie artinolari ereniche fin dal principio di questo seco o. Essa nen è da praticara so non nel periodo affatta erenico nel quale riurisce il triplice vantaggio di agorgare i tessuti, sonocianda l'infiltrazione nicrosa: di diminuire a principio il naugue;
 e di tenere l'articolazione informa nella perfetta immobilità. Secondo questa aniane finiologica la si perrà in opera principalmente quando sarri una notorele quantità di tessuto fongosa e fibro-plastico. No le fistele e le ulcere intorno all'articolazione non
 per nulla una contro-indinazione, ma richioggono sela che si campii più aposso la medicatura L'apparecchio di Scott, tanta vantata
 pella cura dell'artititic cronica, coera nello più per la compossione, che per lo mercurro che vi è simultaneamente adoperata. In
 porti i merat compresava il più biando è quello di circondare l'artico-

CIEA 419

larices con una strato di colone a di bambagia, ed applicatevi toj re una strincia di flamilia. Questa fascia si stringerà sempre più, e si può auche togliere una e due volte al giorno per fare la frizioni con i risclutivi. Una volta che l'informo vi si sarà abmusto, si lasterà questo appareochio a permanenca, e se ne inamidirà la superficie. Sogliamo preferire le fasce di flarella a quelle di teta, perchè sono più estenzibili, e però men capaci di fare una comprossione troppo forte. L'applicazione di interette di disclutto o di empiastro di Vigo avvelte per la larghezza d'una paima si mano si di sopra dell'articolònicue, e per altrettamo ai di sutto di sona, sonittaine per certo il più potente mezzo compressivo. Si copuranno per altro questo listerelle con una fascia convenendmente atretta. Quando vi sia suppurazione, si rissoveranno in egni due e tre di all'immenti si lasceranno deci a dolini giorni touza mutaria. Lufrone solova praticare la compressione con così d'agarica, ma toi metodo pon ci sembra gran fatto utile.

7. I ripulsici sono i messi più generalmente quati nell'arteliide eronica: e beachè si fosse magerato il loto potere , pure sen può farsi a meno d'adoperarli nella cura di con fatta malattio. E con veggiamo ogni giorpo come i veterinarii pusriigano le grani malattic articolari ne cavalli per via de civuleiri? Auri bitogua rouveniro che questi rimedii ricacazo per essi più vantaggiosi che pai chirurgi. I rivulsiri sono indicati a preferenza nel secondo periodo dell'artritide, nel quale gli antiflogiatici non hanno più potere, e la permanenza dei processo infiammatorio, l'isgorgo, ed il deposita di tenenti accidentali , fan riconoscera enser notomenio sleggiare i in-fiammazione, e promuovore l'assorbimento de prodotti morboet, destando una secrezione puralenta su le parti tegomentali. Posendumo per altro nella clone de'risultivi tette le gradazioni interpretie tra un'azione leggiera e superficiale, ed un'energica e professo. 1 vescicanti suco i rivultivi più blandi, a con qui de tratandere i sesapient, come quelli che histo un potere trappo pisseggiero. l'ossono esser mussi in uso como vencicanti volunti, e prolingarno la suppurszione per qualche tempo. In quanto a' peimi se na applicaun certo numero successivamente a 2 o 3 di di testasanza, e farghi da 6 ad otto continuetri. Siccome non si tengono a tungo , si medicheranno cel cerato. Moito più margice rivultivo riesce un largo encicaste , che circondi quali tatta l'articolazione ammalata, o teunto per qualche tempo. Il Valpenn, il cui nome ha tanta autorità in questa materia, principalmente si ferme tielle sue tirrioni ritolthe su l'applicazione di questi grandi vescienti , la cui forma esser des materalmente varieta secondo la sede della malattia. Un vesciente circolare , per esempio , sarebbe impossibile su l'asca, ma è laciliarima cora applicarlo sul gioccebio e sul cubito. Convien principalmente aver cura della vescien e delle otine , quando s'adoperano questi larghi vescientii, per evitare la cistite della cantaridi. Oggi è consecutio che non di rado si truova l'albuminaria dopo l'uso de' vescienti , la qual cora dipende per lo più da una passeggiera inflammanicon della via univarie.

Le fraccei stibiate seno stato ventate da alcuni auteri, e per verità sono un ottimo rivalsivo, ma non riescono veramente util se nen quando producoseo un' abbondevolo cruzione di pustole, ed una viva inflammazione cutanea. Leonde case riescono la più deloresa di tatte le rivulsimi, e non applicabili alle persono che hanno pelle finimina ed irritabile. La presenza di fistole, d' nicera, e d' ascessi è purimente una controindicatione a questo mezzo.

I rivultivi per eccullerum nella cura delle malattic cerciche e ribelli delle articolazioni sono la causticazioni sia co' caustici chimidi aia col fuoco.

Fra i constici chimici la pasta di Vienna, il eleruro di zince, gli acidi minorali concentrati, sono quelli di cui principalmente si pitò fare uso. La potessa caustica oggi à molto mesa usata , perché la polyere di Vienea peò sortituirla benissimo, e non ha l'isconve-nicale di spinilersi, como la la polassa. La potassa caustica s'applica sopra una superficie della larghezza d'una moneta di 2 a quella d'una moneta di 5 franchi. Si lascia operare la pasta cauatica diluita con un po d'acqua di Colonia o di spirito di vino per us certo tempo, un'ora o più, indi s' asciega la piaga, e si enopre con un perro di sparadrappa. Ordinariamenta dopo dieci a quindici giorni cede l'escara : e la suppurazione dara per sei settimane a due mesi, e dà luogo finalmente afi una cicatrice stirata. Baogna quare un certo numero di questi caustiei, ad applicarno almeno uso in ogni quindici giorni, per avero ad un medesimo tempo una supporrazione alquanto abbondovolo, ed una rivalsione bastantemente conreica. Il camitico di Vicenza solidificato da Filhos à più coevenevole ancora per applicar quaste mege. Non v'ha dubblo che da tale metodo s'ollençano talvolta ottimi risgliamenti : ma neppere è yara cons il vedere che talvella debbasi venire all'amputazione d'un arto tutto coporto di cicatrici di cauterii , il che pruova innegaplimento che spesso questi riescono infedeli. Si è indagata la cagione

A31

è questo fetto, e si è voluto riporre tal regione nella mannessa d'energia nella rearione prodotta de caustici chimici. È ciò ha perpunso al Bonnet di servirsi a proferenza in simili così della pasta di clotare di ninco. Siccome manchiame di esperienza propria intorno a ciò , riporteremo le parole dell'opera del Bonnet (1), in cui egli espera la particolarità di questo metodo.

CESA

e Si comincia dal limitar bene con due listerelle di discission la parto della pelle en la quale operar deo il canettos. Per le gioco chie so gli darà circa 5 contimetri di lunghezza per 1 di lunghezza. Eseguiti tai preparativi in fotti i lati dell'articolarione, s'applica su tutta la lista di pelle circoscritta un tiere atrato di pusta di Vienna, lasciandola per è o 5 miauti, indi si teglie dei tutto, e s'applica su le escare prodotte da quella una listerella di cioruro di sinco di 5 a 6 millimetri di larghezra. Quest'altima applicazione sarà fiestata con una fascia, la qual non sia tolta prima delle 2è ore dalla sua applicazione. È farrissimo estendere le atrisce di caustini tanto quanto estender quelle di fuoco nella caristicazione trascurrente.

« Con questo processo la exasticazione si estende sempre più oltra che in seguito della caraticazione transvivente: per lo più la pelle è mortificata in tutta la sun deppiezza. Ma facilmente si potrebbero

attenera escare più superficiali.

« La reszione inflammatoria che si stabilice interno alle secore determinata dall'azione della pasta di zinco è asservabile per la peroterna della sua apparizione e per la sua intersità. In generale in capo a sette o etto giorni il processo d'eliminazione è finito, e l'escora si stacca: le piaghe longitudinali che risultano da questa eliminazione divengono la sede d'un processo d'eliminazione attivissimo: la loro superficie è rossa, doppia, e fornicce una suppurazione di buona natura: finalmente la cicatrico si forma in generale assai presto, e già al ventesimo ed al venticinquenimo giorno essa è tutta compiuta.

a Dal già detto di leggiori s'intendo come la pasta di claruro di ninco sia da preferiro olla potessa caustica, ed al camtico di Viscona adoperati soli. Anni pensomi che tai dan mezzi contr debbano se non del tutto messi da handa, almen ristretti a quei pochi casi, in esi valesse applicarsi un esuterio alquanto langi dall'articolazione. »

Non son da trassodare gli acidi minerali concentrati, fra i canstici che essenzialmente operano per le loco qualità chimiche, tutto

⁽t) Truttato delle malattie delle erticelenione, Preigt 1842.

che questi fessero cofuti quosi nell'ebblio, il Moyer da Losama li ha rimessi is voga , ed ha saputo ricavarno un immenso vantaggio. Dope di avere adoperato questo merpo seguendo l'esempio di questo prestante professore, e dopo di aver pototo osservare mollissimi infermi trattati da lui rell'ospedal di Lavey con la canslicuzione dell'arida solforico , abbiam potuto continuarei che sel suo uso v'hanno reali vantaggi. La reazione inflammatoria è più forte di quella prodotta dalla potassa caustica : ed oltracció questa meggo à più facile ad mure mando voglional apolicare multiplici strice di causticazione nella direzione de'amucoli e dell'ona della membra, delle quali strisce longitudenali si può in questo modo circondare quasi britta la regione dell'articolazione, Abbism vefuto gl' infermi di coralgia, a' quali Mayor, sempre inclinato alla piacerolezza, area con questi caustici impresse su la natica le isidali del loro nome. Ecco adunque come mur debbesi questo camitico. Si hagni una bacchettena di vetro nell'acido sollorico concentrato, e al paesi nopra quella parte della pello che vuelni causticaso i si proceurs per quanto è possibile che cada da per tutto una equalquantità di acido , il che al otterrà risassando la bacchetta sa la pelle per pel volto, ma ad cata di guesta precauzione s' accumulerà sempre maggior quantità di acido ore la striscia va a finiro. Per overiere agl' inconvenienti che derivar peterbbero da ció, con ma pàdi cotone si assurbe questo liquido. Quando in questo modo si sarà eircondata l'asticolatione con ciaque, sei, etto, dieci striere di a-cido, avrassenz ad un medesimo tratte un'interna reactore inflammatoria, e quindi un'abbondevole suppurazione, la quale spesso è seguita da servidite minimia. Possiamo desque reccomundare attento metodo a jutta l'attenzione de pratici,

La camiticazione col facco è più energica, e promuore una più viva reascone che quella re'caustici chimici. Verso il cader del secolo passato è stata più generalmento che oggi adoperata l'applicazione del ferro arroventato. Generalmente è nota l'opera del Percy, su la pirotecnia chimigica, e la lode che il fiust dà all'opera
del fuoco se' can anche generalment di carin seticulare, principalmente nella consigna. Questo mezza spayenta l'informo, benchè in
realtà esso sus molto mem deloroso che a priori non si sreda. Fer
offenerro un buono effette convien che si un un buon cauterio è
celtallo arroventato, e s' applichi bon verticalmente ed exergicamente.
Ogni strionia aver deo almeno un fecimetro e più in langhezza, re
se ne opplicamento pistocchi, il che è sempre meglio che applicarne

CUSA 433

un solo, bisogna lasciare molta distanza fra loro, circa à o 5 centimetri, affliachò la reariene infimmatoria con si propaghi da una atriacia so I altra. Sieso più profendi nelle regioni ove le articolazioni atanzo più profendamente situate, come I ance; e meno profendi so le articolazioni superficiali, come il ginecchio ed il cubito. E s' intendo che bisogna farli sempre per quanto più è possilute calla direzione dell'anse dei mombro. Quando gl'infermi tomessaro dei fusco, si nierà il ciccolormio per far questa applicazione i Alcani chirergi preferiscano parecchie punture di fusco interno allo articolazioni informe. Finalmente in alcuna casi meno giavi si può ricorrere alla causticazione trascorrente. Siccome nen abbismo adoperata noi atessi questa forma di causticazione ettuale, la rectemandiamo piutionio secondo l'autore che più referiire chiamo per quel che risquarda le malattie articolari, intendemo dire il Bennet, il quale sa questo messo dice le seguenti cose.

a Constituentone trascorrente. Questo modo di cainticazione consiste nel produrre con un canterin a forma di coltello alquante escare lineari interno alle articolazioni inferme. I veterinorii quasi sempro usano il fisco a questo mudo, ed hanno nel invo metodo portato una grando perfezione. Per eseguire bene la canstinazione trascorrento si debbono coservaze le regule reguerti.

» A. Il taglianto del cauterio esser des loggermente tondo, e dera pencentrarsi prima di applicarlo di toglierne can la istra la scorie a l'ossido che vi potenza aderica. La temperatura devo enierne pertata fino all'incandescenza.

x B. L'operatore critar dec con la maggior possibile attenzione di dividere intieramente la pello. For la qual cons agli passerà il fiera su la parte senza calcure, a seguerà rapidamente le ince che crederà auccesarie. Na siccome la causticazione prodotta da questo prime passeggio del ferro sarobbe insufficiente, il chirurgo darrà conformarsi alla protica de veterinarii. Questi giudierna di granda importanza il calcre che risulta dall'uno del ferro povente, ed i loro procussi operatorii hamen per fine di far penetrare questo calcre il più professimente possibile. Per questa ragione essi passano per sette otto volta il farro ravente su la medesima piaga, percenyando di non calcar troppo, acciscrità la pelle non venga causticata in tutta la sua deppiezza. Ed essi non ristanza se non se quando le strince percerse dal facco han proso un color giulto darato, e lastiano gueriolaro un'po' di trasparente siero. L'operatione che essi praticano in tal mode dere circa un quarte d'ora. In he posto in

opera questi ateusi processi nell'uemo, ed ho avuto a contricermi che solo per uni si poò aperare il maggior gioramento possibile dalla causticazione trascorrente. Il delori che cua producu quando è applicata in questo modo sen mello men visi di quello che si petrebbo credere. Una volta che il primo contatto dei forni resso ha carbonizzato la pello, il fueco è benissimo inflerato,, e la sua amone quasi si limita a far peneirare il calore nelle pieti sempre più profende.

« C. Il liago sul quale debbono farsi passare le stricce di fasco nen è una cosa senza impertarea. In generale si deve sempre processare d'avsiminarsi il più possibile alla cavità articolare. Lacade sul gioscobio, per esempio, si dovernos praticare a' lata della rotula e sopra questa : al pugno doveà elegaresi la regione posteriore : al cuito del piede il più convenerate luogo sarà avanti e dietro de mai-

leali ecc.

a D. In quanto alla direzione da dare alla causticazione lineare, questa presentar deo alcune varietà secondo la forma e la posiziona dell'articolazione. In generale la direzione da preferire è la longitudinale, tanto per la minore deformità della electrice, quanto per l'effetto tenico che riantia au l'articolazione inferma dalla feete costruiene operata dalla però arcoenista per l'influenza del fuoco. La qual mementanza compressione operata su l'articolazione dall'accordinanto della pelle sarebbe molto meno contemplabile, sa le atrisce di fuoco fessere state fatto a saso in tutto le direzioni (1) n.

Si vede diseque che la teoria di questo genere di causticazione è del tatto los data su la penetrazione del calonico. Il Boenet si è dato a nomercasi esperimenti su questa azione ancora poto studiata del fisoco. Non potendo render conto in questo lasgo dello ricerche di lai, come quelle che tetrovanni troppo ientane dallo acopo dello nestra opera, noi reccomandiamo particolarmente a letteri

questo passo (T. 2 p. 158 162).

Le moxe col cotene sero aprese afoperate aucera nella cura dell'artritide crosich. Se ne può variare in forma e la sustanza in motti diversi modi. Le migliori sono preparate con cilindri di cotone ravvolti molto atrottamente in ottima tela, ed utile cosa è il farli voluminosi da 2 a 3 centimatri o può di diametro. Le moxe imbernte di una soluzione concentrata d'acetato di piombo sono parimente d'una soluzione concentrata d'acetato di piombo sono parimente d'una como dississo. Del rimanente per le maggiori par-

CERA AND

ficolorità su l' uso del facco rimandiamo il bettore a' trattati speciale di chienegia.

Finalmente rimanci a dir qualche cosa in l'apportunità de cauterii permanenti nelle regioni articolari. Si sa ule questo metodo è naitatissimo sel mai sertebrale di Pott, e che in questo malattia se na cosseguono vantaggion risultamenti. Il Rust recomandara nella cu-anigia l'applicacione d'un cauterio, nel quale si dovestero ogni giorco applicare da sei a quandici bottoni necendo l'intensità della malattia, e l'età dell'ammalato, anci contro il tumor bianco del gi-nocchio preseriora i aimiti cauterii ne'oue tati di uno. Avendo raramente unato tali cauterii a permanenta, ci intercemo dal giudicare della loro utilità. Del rimanente coni eggi son quini abbandonati, e forse a torto, nella cura del cronica artivitato.

Abbien fatto ranegno de' principali mezzo che posone marsi con vantaggio nella cura delle malathe articolari degli scrofolosi, ora ci rimane a dire di alcuni presetti speciali istorno a questo malattie.

1. Cura degli arceni , delle fatale , a delle ulcere.

Moogra avanti d'ogni altra cora ricordare che due nagioni comunicipar d'errori pessono occorrera da lar dare de calpi di bimente un nicesso. La prima è la mollegra del traunto fungoso , che può tafrolta mentre la flotteurione : era in tal caso si taglio avrebbe l'inconveniente si facciore una fiatola , od un'ulcera fungood di diffinitissima parrigione. L'altra sorgento d'errore à nocora più grave, la quale avviene quando una raccolta di sinovia si penade per un ascesso pesi associare : che aprendo allora col taglio directamente l'articolazione, si promoverazno accidenti fignesti. E quantizeque a' di nostri sia con parecchi ecempli proovate che l'aprir largamente la stessa articolazione, per der l'uscita al pus suisto con la survia, non sempre dia basgo a gravi conseguenzo, avei talvolta riesca a bine; pare sello stato presente della acionza rimin sempre forma la regula generale che sia mesticci entine a bilt' demo d'aprice un'articolazione informa. Or espede una diligende convergazione abbia posto in evidenza che veramente siava un asceno , il qual acq comunichi direttamente con l'interno dell'artirelarinee , è mestieri agnirla con un largo taglio per dar Abera merita rilla marcia. E le fictole ed ulcare si caustichino col nitrata

d'argento in egui due le tre di , né si tema di rendere i margini che sono staccali , acciocché il pus mon ristagni. Altri ha comigliato d'aprire co' causinei i voluminosi ascessi de dintorni dell'asse, ma noi abbamo già palesato il aestro avviso contro così fatta metedo. Il taglio adunque , io in ripeto , è il miglior mezca d'aprir gli ascessi , quando non soglicimi abbondonare alla natura i e però il lettore che denderasse maggiori achiarimenti su quanto soggetto petrà riscontrare ciò che un ho detto a lunga pariamio della cara degli ascessi e detto alcere degli scolalmi. E negli ascessi solumi-nomissimi di questa natura può rissonre grandemente unie il metodo dei Guerio per aprire gli ascessi per congratione.

2. Cors della contrattura a dell' cachilon.

Avanti che la chirurgia moderna aresse conseguita i grandi progressi Solla tenotomia e dell'eriopedia operatoria , non era raro il sedera degli atcepti in conseguenza dell'artritida cronica terminata con l'anchilosi. Il maggior danno asea luogo per lo giaccelilo : da che gli arti così iolocni risscivano di masta uso, e di più impaccio, cell'uviar dovunque, che se finacco stati proprio di legno. Per la qual cosa selevansi allora molto più spenso praticare le amputazioni nella cura de tumori bianchi : persiocche lo stesso esto più felice, ciob il cosser dell'infiammanione con la deformità delle membra, bastava e conflituire un' incomedissime malattia. Se dunque la questa leego non irrolgentimo la scienza di questo moderno conquiale contro fa contrazione o l'anchilesi consecutive delle artritidi, crederemmo lasciare incompiuta l'espositione della cura di così fatte malattie. E trarremo i seguenti principii dalla nestra opera pubblicata in Tede-sco, Berlino ISiS, col blolo Memorie di chirargia pratica e di finio-logia patologica, con meso che dalla stessa Chirargia operatoria del Dieffenbach (Berline 1855, 1848). E comincerence dal netgen un errore storico nella presente quistione : cioè che per un singohere abone at suole sadar cercando il greme di tutta la recentiacoperte na' libri acientifici dell' antichità ; quando idea confese o no-zioni incomplete ban dato kaogo ad infruttiferi saggi, che han plat-tesia estacolato che favorito la avilappo e l'applicazione della maora idea. Gl' infelini saggi di tecotomia fatti nel secolo XVII da Tulpio. da Job , da Meckern , da Heistero , non son danque de com ferere come le prime monse dell'ortopedia operatoria ; n quella grisa che la allustoni del Sorveto non contituiscono la grande scoperta di HarCCR4 437

vey so la circolazione del sangue. La Messa segueno dello sternomasteideo operata dal Repuytron , o quella del tendiso d'Achillo operata da Tillenio , Sarterio , Michaelis , Delpech , non posicoo essere altrimenti considerate che come tentalizi isolati, i quali pel difetto de' lero processi hanno per certo ritardate auzi che no i neci. progressi della tenotomia. Busque le bello inveszioni di quest'ultimo metada sono tutto dovula a moderni chirungi, e principalmento agl' infaticabili sforzi de' Guerin, alle opere de' Bouvier de' Duval la Francia , e degli Stramayer e de' DieBesbach in Alemagna, E ma-Isuguratamente questa scouarea in Francia ha piuttosio retroceduto che pregretito per colps delle accanite discussivei, che agui fa lanco aruto luego intorno a suesto seggetto. E siccomo in così fatte d'aputa la passione è giunta ad alterare l'imparabilità del giudicio scientifico, queste innovazioni fanto preziore avrebber corro il rischio di rimaner ninto nella tolta , so il Guerio pon avesso opposto a tutti gli attacchi de' quali è stato birragilo l'esergia e la forza indimensabili per fer triculare le compusto del graio en gli cetacoli che lor frappene i insidis. Ma i medit escripi di buona riancita routro ogni sorta di doformità delle membra avaguati solto i nostri acchi nelle cliniche del Gueria e del freffestock ès danso il pieno convintimento che i posteri conforanno la chirargia ortopodica fra le più belle conquisto della eclenza modernia.

Le mulattio dell' aura , che formino la più gran parte delle dofermità consecutive dell'artritide gronica , non truggino il maggior vantaggio dalla tenotome. Cò non per tanto lo Stromayer ha cortamente hen moritaro della scienza, operando la sezione del ovuscolo retirati a della sponegrosi contratte, se' casi in esi uso slegamenta consecutivo dell'outo non fosse la estential ragiane della deformità. I mmeeli da recidere in simili casi son principalments la parte superiore del muscolo cetto femorale , del vasto esterno, del sartorio. e del pettioco. Prima di far l'operazione ai cerclistà d'estendere questi muscoli , e quindi si racideranno secondo i processi costsouti. Ed in generale è da dire che qualunque parte s' coporça plia distensione dell'arto, sia murcolo sia aponegresi, debta nivero pacies col implimo. Me sarà ottima con scepliere un punto diverso per l'introdesiene dell'intromento nella sezione di cinicuna parte : imperocché varrà moglio molliplicare in tal guita que' ponti, che tormentar troppo con l'atrappinto il tenuto cellulare sotto-pelle, per unitare took periculasi ascessi consecutive. Vinit cool questi principeli estacoli all'estranione , si viene alla medicatura. Si circende e

tale sego I ases d'une strate ten considerante di filtarcire e ai avvolvo tisto l'arto con una fascia di flasella terminata la punta conla spica inguinale, e per escretiare la seguito un'estentione permanecte, s'usa un appareccisio dello simile a quello di Hagedom. per la frattura del collo del femore. Una finera verga d'ascialo articolata la mezes è situata dal lata suos , cominciondo dal caro escellare, one s'appreggia con un manice curve , fico al piede uno una scorada verga e unita alla prima, la guira che prò fermare coa questa un angolo cotto, orsero un angolo ottoso. Dopo che la lunga verga è stata Essata convenero/mente injurgo al truscr ed almembro sano, si fista inforno all'articolazione del piede dalla parte informa una larga correggia ben riempiuta da matorie nofici , la qual si parte dalla piecola cerga, e per mezzo d'una cite pel unmustare o diminuire l'esterniose del montre intiero, avende cetper punto d'appoggio il teto mus, e per punto d'agicos la parte inferiore ed il piete dell'arso ammalato. La passibilità di piegare in awards ed to distro to tuests vergo reade meno pesces l'appurecebio. Biportiamo per altro pe' più ampi echiarimenti intorno a ciò alla chicorgia operatoria del Dioferdach / Leipsig, 1815 T. 1.]. Overl'autore ha molte volte altennia osservabilissimi elovitamenti in casi simili. Pea gli altri egli cita quello d'un giovanetto su i 12 und, il quale ia con-expensa d'una cogalgia area una considerevelo contraitora di tutto l'aria inferiore, e principalmente la coeria era avercipalitatina al ventre. Or dopo d'aver recial i punti d'interprece del muscolo visto esterno, dal retto femorale, del surtorio, é del pettineo, e dopo d'aver messo in uso l'apparecchio sad-Jetto , lavorato dal Lutter di Brilino , che lavora ottimamente cont. fatti apparecchi , l'inferms fu geento cost completamente, che l'estremità inferiore avea una direzione affatto deitta, in modo che con una eucla afquante donnia agli potera cammiare perfettamente bese.

Pino a questi uttimi anni si è creduto che quando fosse una volta avvenetto lo singamento della testa femorale, ne riuscisse quasi impossibile la riduaisse. Le helle ricerche di Hombert e di Mortey tendono a penorare il contrario, e chirargi d'un alto mezito e d'ima profunda dottrica acrossi dichiarati su favore di questi risultamenti. Admique anche in ciò havvi un reale progresso : e ripottame che se la chirargia che recide appare a prima vista più portentosa, quella che conserva merita d'essee mussa scurpre più in onere.

CEEL 139

L'anchilesi incompleta, la contrattura dei giosochio, è senza dabbio la malattia su la quale reggonsi i più belli risultamenti della tenotomia con gli apparecchi estopedini. Se nell'esame delle alterazioni predette dall'agiritide femoro-tibiale, di facciamo un po' più addratro di quello clie abbieno fetto nella parte patelogica . troveremo che quand essa termina con anchilosi iacompleta, la suppurazione che circonda l'articolazione, e la precedute infiammazione, finalmente financo la estremită tendince alle parti circestanti. Queste aderenza divençono sempre più solide. I tendini e le apprenrosi si contraggono e s'infuriscono, e per tal gunt la gamba s'avvicina sempre più alla coscia , ed il tatione segnando un segmenta di cerchio raggiunge quasi la regione della natica. Quando la malattia è giunta a questo grado, tutto l'arte diviene strofice , l'anchilest diviene completa, ed i messcoli rimasi inerti subjeccono la trasformazione grassosa. De s'ammettono tre gradi di questa contrazione nel ginocchio, cicè la contrazione ad angolo offices, quella ad angelo retto , è quella ad angelo acuto. È quantunque una tale divisions non avesse alors valore fisiologico, pure una è sarosvedeta di valcen pratico , perciecchò il grado di stiramento decide della euradiffia della matattia , e della forza da mura nel raddrigassento Oure alla stiratura in fietro, s'osservano, beaché più rarameste, alconi casi di deviscione per contrattura la foori ; la geale infermità da luage ad una deformità grandinima, come più innangi dimentrecemo con un ecempio. Euro il metodo che usava il Dieffenbach per raddrizzare il giascolio così iscompletamento archilosato. L'infermo à correato prope sel venire, a sopra una tavela concerts da un materanso sul cui margine inferiore dese posare il gioenchie che suolei operare , con la gamba revelta in alto, Co èrutante tiene signianato l'arto sano, o l'alteo tiene la parte mioriora della gagaba dal lato informo per distendere le parti che debbonsi dividere. E a intenda senza pur dirio che il bacino dell'Infermo deve essere teneto molto più fisso dagli ziutasti. Si comincia dal recidere il tendine più sporgente e più distero, il quale alle valte. e il bicipite, ed alle volte il semi-tendungo ed il semi-mambennoso; o per far mo a sollers usa piega della pelle, si s'introduce il tesotomo, e dopo di averlo passato per sopre al tendine si taglia da fuori is deutro. Il punto più comedo è un pellice al di scora dell'angolo seticolare , ratatto il tocolomo si distrede di nuovo il gisocchio, e più fortemente : si rotide il tendine più resistante : o si continue in tel moto fino a che cessi qualuoque tresioce. In seguito al passa una tovaglia larga intaren al giacochio per citiare qualunque larerazione della polle; fissata dagli alutanti questa tovaglia, l'operatore forè eseguire al membro de' movimirati di flessione o di estensione; el i primi, anche un poco susperati, son quelli che servano meglio a rompere le adecessa innormali. Se in questa estamione incentrami estanti nel facculata, nel grande, e uni apriorio, è mesteri rezidere uncora questi nel punto della lero imiggiare tendiceo. La cicatriti de'distorni del giacochio sono d' un grande impaccio durante l'operazione; quando une occupano una certa estamiceo dal lato della ficuione, si pratichi per una palma di mano traversa un' incisione transersale por impedire così la lacerazione fella pelle. Le electrici professionente aferenti, quando acuo inciste ed in piccol numero, sichbono parimente esser diviso col materio sutre cutance.

Quando i muscoli ed i tendini non mono che il fascialata abbian contratta tali aderesar , che la luro scaiono sotto cutanca mun produca il desiderato uffetto , si taglicranno i muscoli un po'al di sor pos nolla loro parte nana, evitando però con ogni cuva i grossi vasi ed i accet.

La melicatura depo i operazione è semplicissima. Si pongono la compresse imbevute d'acqua fredda su i pueti d'introducione del beneficio i quindi si cirronte il giacorbio di Elercice e di compresse i pescia s'avvolge tatto l'arto con una fascia di flinella , e e fina in seguito ad un conste di latta , foderato interparsente di Parrella , fimeo dalla metà della coscia alla metà della gamba. Oscoeto conale essendo diritto si riempirà di filarcica brito il vanto che truavasi fra la sua concavità ed il garretto. I giri della fascia che fineano il ginocchio al canale debbono ensere più stretti al di sopra ed al di sotto della rotala , perciocchi ti faranno un'estrasione uplinsims. È mestieri lasciare per varie sottenano questa facciatura. quando l'informo non soffra gran fatto , ma è noccessorio ricanarasta più spesso quando v'ha suppursaione. Utile cosa à in tal casi allargare la spesture , acciseche il pua truosi libera l'uscita, Se rimanasse ancera na qualche grado di contrattura , si porzà in opera un apparecchio da distensione fissato su la concia o su la gamba , che ha uel suo mezzo un'articolazione mebile con una rucca dentata , la guisa che possa aflargarai l'angelo di estensione per via d'un colla-rite. Il solo capale di latta spesso è sufficiente , quande durente l'ocernatione si è petuto fare uso di forza sufficiente : auti abbinon seduto a'cuai membri contratti reddrizzarsi completamento

CCSA LAS

più tardi senza che alavi stato d' uopo d'ususe alcun' altra medicatura. È per verità incontra talvolta vedere de casi, ne quali la stiratura del pinocchio è recenta, e depende piuttosto da insermali
aderenze del tenuto ordiulare, che da uno stiramento del tendino.

Ora in sì fatte congiuntare che il processo flemmariare sembra
arrestato nell'articolazione, psò ricorrersi a prima giunta all'estensiona, senza faria precedere dalla tenotomia. Finalmento in questi
alemi casi i movimenti d'estensione, e principalmente di flemione alquanto forzata, e l'esercata consense dimente fatta per renti a 30
minuti ogni gierno, pusono in gran parte contribuire a rendere all'articolazione informa la sua morbidezza ed i suci movimenti
normali.

L'anchilori del piede raramente avviene in una posizione vialora, ma non yer tanto avviene cho il tallone è contratto, e la pueta del piede è volta in basso. In tal caso è necessario con ogni diligenza investigare se questa difettora posizione dipende da una solictura dell'articolazione, ovvere da una stiratura del tendino d'Achillo. In questo ultimo caso debboso solamente venir posti in uno la recisione di questo tendine, e la cura ortopedica consecutive, con la suola dello Scarpa, o con la piancia dello Stramayer, e con qualtanque altro messo capaco di riportare il piede ad una posizione normale. Neppure una nelta in reguito dell'artivide serofetesa abbianto osservato quella deformazione del piede che somiglia al vato o al valgo, e però la tenolomia che in questa deformità presta si uniti acevigi non trova alcuna applicazione nella malatria in parola-

Poro fa abbiam veduto come l'artettide crenica umero esbitale solesse per lo più finire coli aschilosi completa. La cagione principale în questi casi si truova nell'accordamento del muscolo bicipite : lacade vinto un tale estacolo. l'anchilosi nella stessa articolazione è per lo più si poco completa, che il solo pigiamento può far quaai cossure la rigidatà articolare. L'operazione in se siessa è facile, purchè sia presenzio il chirurgo del gran perisolo che corre d'apeir l'arteria brachiale. Per la qual cosa è mestiori scegliere il punto dove questo tendine è più superficiale, e dove un diligento esame può rigorosamente determinare i suoi rapporti con l'arteria-Le parte inferiore del toodine è quella che truovasi precisamente in tal caso. Ecce il modo col quale il Dieffenbach descrive il soo percesso operatorio.

Egli principalmente si fiota a stabilira che il tendine dore sarer reciso de dentro in faori. L'infermo sarà sodute sepra una sedia ;

un sistante terrà con le éue mani la porte modia dell'antibraccio, apriorchit il tendine del bicipite sporgenio al più possibile influer: ed un secondo alutable terrà fermo il braccio, tecendo soficyato una piegatura della pelle. Alla base di questa l'operature introdurrà il tenationo (il più comune in Alemagna è quallo con la lama a forma di temperian le fadi egli immergerà l'instrumento di piatto al disolto del trodine ; ma una volta cho egli avrà trapassato questo, solferera il coltello, e tagliera ritirando tutta la spessoare deltendine, premendo coi pollice della mano destra il punto dove crasi sollausta la pelle con la mano sinistra. Se la retrazione entricolare fu prinelegie ragiono della rigidità articolare , la segione del muscolo prdistriamente basta per faria cossare , e può quindi procedensi alla medicature : ma se allo stesso tempo esistesse un'aschilosi iscomplata , si dovran fare aseguire all'arto a'cuni movimenti forzati di firmione e d'estensione : indi si riporrà il braccio nella stessa posizione che avea prima di operarsi : si cuoprirà il punto d'incisione con una compressa bagnata, e s'applichera una fascia di flaggilla in forma di 8 in cifra, Surebbe un' impendenza far troppo prosto de tentanivi d'estensiene , perciocché lu tal moto verrebbesi ad impedies alla due estremità del tendine di riumeni ; o di formacai la sontanza intermedis. In seguito s' uscessoo apparecchi d'esternione simili similissimi a quelli usati per le ginocchio : se non che sarà mestieri alternarti la Bossiene o l'estembase, e quindi sarà necessario ordinare agi' infermi i bagri locali ammellicetì, le fricioni con i corpi grassi, ed in generale una unen capace d'ammorbidire sempre più i movimenti dell'articolazione. Dalle quali core si consegne che quantizique una cura convenerolmente diretta poù fare ottenece uttimi risultamenti, pure il cubita richiede nella cura dell'octopolia operatoria margine d'ligeaux che buile le altre articolazioni, purclocché consiene schivare tre scogli , ciaè la lesione de vun della piega del cutito, il simarginamento de duo fembi del tendine separatamente, secesformazione d'una sortanza intermedia , la guarigione dell'anchilosi in una trappo forte estensione.

3. Amputazione.

Ci rimano ultimamente a trattare uno de più gravi pueti , cioè l'indicazione delle amputancei nelle artropatie cumiche. E penna è egni altra casa faremo esservare come la natura presenti metavichosi effotti, è apesso tali chi era fellia sperare, o spesso in casi

cena 243

apparentemente graviasimi d'artentide cronica negli acrofolosi. Quindi aon vuolai ricorrere all'amputazione prima che sieno tutti casoniti i messi dell'arte, e quaedo il non praticarla espercebbe a certa morto l'informo. Per la qual cosa fia mestieri aperare l'amputazione, quando v'hanno noteroli alterazioni nelle parti molti o dure, numerosa fistole, abbendevola suppurazione, grande alterazione nella salute gouerale, rivissimi dolori, tendenza al doperimento. Ma prima di determinarsi a far l'operazione, è mestieri accorrarsi che nen vi sieno intercoli potmonali. E convina caser tante più caute nel determinarsi a questa operazione, quanto più l'articolazione informa è pressina al tronco: lacede di rado si pratica per una coxalgia nell'articolazione ileo-famorale, benchè nella scienza s'abbita qualche caso d'ottima riuscita. Le articolazioni dei giocchie o del piedo son quelle che più spesso richieggono l'amputazione dell'arto. Ma per la seconda all'amputazione della gamba perticata nel luogo di elezione noi preferiamo quella della parte inferiore, dispetichè eggi i piedi artificiali sone molto perfezionati (1). L'artintide cronica del cubito richiede più raramente l'amputazione, principalmente noi fenciulii.

Tutto cho fomimo d'avviso di non praficare l'amputazione negli scrofolosi, se non ne casi d'urgente necessità ; pure abbiam potsto molte volto convincerci , che molti infermi la cui salute era notevolumente alterata da sofferenze molto lueghe e gravi , sono is un sobito ritornati in uno stato soddiafacente, appena che si forono Liberati dall'origino di tutti i loro deleri. Come anche abbiam pototo confermare l'opinione di usalti pratici , che le persone delvali sopportano meglio l'amputazione che le ferti e sobuste. Me noi potremmo riferire ancora no gran numero di casi, la cui obbiam potuta osservara la guarigione d'artropatie , per le quell quisi si era aul punto di praticace l'operazione. E poto prima di lasciare la Svizzera rivedemmo duo infermi da nei curati già da multo tempo perden gravissimi tumeri bianchi del piede : or bese , l'uno trovavasi guerito al punto de camminar facilmente, o l'altro son era impodito dal far ciò se non da una contrattura del ginocchio, cagionata dalla posizione orizzentale tenuta per molto tempo. la generale resta sempre al giudizio ed al parere del medico il decidere la convenienza di questo operazione, serbando intiavia per munima Il praticarla più raramente possibile. Ma qui bisogna aver con-

⁽I) Vede la momenta di Annai e Martin, i Memorio dell'Arcad, di medicina. Perigi 1883, T. X.

siderazione alla condizioni igieniche dell'informo. Per questo ragioni si è più spesso forzato a praticare l'amputazione per le maiattie articolari croniche nei grandi capedali, che sella pratica civile : perciociche una suppurazione abbendevole ed un cattivo stato generale si aggravano più facilmente in un'aria carica di miasmi in un grande espedale , che quando un informo è solo, e vive in istanza di bucca atia, ed in ottime condizioni igieniche. Oltraquiò le risorse dell'ortepedia moderna facca rifiutare oggi l'amputazione in molti casi la cui si praticava molto più spesso in altri tempi, principalmente pel ginocchio , perciocchò il membro casservato come meglio allara si potes non solo non facca alcun bene, ma arrecava gravissimo impaccio all'informo.

Finalmento facendo un sunto di tuiti questi precetti dell'artritide erquica degli sercelolosi, giongiamo alla regueste nerma pratica.

Il primo periodo richiede l'uso degli antiflogistici, i pargatini, il calourlano internamente, le sanguisughe , le coppe, i refingeranti. Ail uso di questi merri succede quello delle finzioni mercuninti. Gli ammoltienti saranno muti in una maniera intercovrente. Verso il cadere di questo periodo si potra mare il ioduro di potassio internamento.

Not secondo periodo gli antificgistici arrama adoperati parcamente, e solo nello intercorrenti essentazioni acute. L'informo mora internamente l'olio di fegata di meriumo alternate col induro potassica, o talvolta con piccola doti d'oppio, quando i delori fossero revissimi. Lo frizioni mercuriati, e postia quelle delle pomate di teduro di piombo e di toduro patassino, unite o so a' calmatti, sono fra i recitativi da usare principalmente ai principio di quetta accordo periodo. Ne' casi d'instittà di tai rimedii si passerà a' rescientii, alle mora, al fuoco. Quando il secondo periodo volge alla querigiono, si corcherà di diminuire l'ingorgo ed ammorbidire l'articulazione irrigidita con l'uno dei risolutivi occitanti. La compensione sara da adoperare quando il secondo periodo pessenterà un corso leuto, e unterni di una mediocre intensità e di inquesti cati casa giangerà a reprimere l'accreocimento de' tessurii fangosi, anni talvolta a rimarginare le fistele o le pieghe.

Quando il terro periodo è contrassegnato dalla graduata cassonione de sintomi flemmaniaci con anchicosi incompleta, si ricurrerà agia apparecchi ostopolici , so nen siavi refeszione tendinos maise avanzata: ma per lo contrario quando questa esista, l'artopedia sen arrà valoro, se non sarà fotta prima la tencomia. Il movimimo e le fottor convengeno al commetamento di questo periodo, come metal essenziali, ed indi a poco, come conditivanti.

Nel terzo periodo con tendenza distruttira, suppurazione abbondevele, e cattivo stato generale, s'amministrerà alternatamente l'olio di fegato di merizzzo, gli amart, ed i tenici: si proccurorà lo scolo libero at pue: si terrà l'infermo sell'assoluto riposo: si combatteramo i dolori vist ed intensi con i calmasti generali o locali: l'amputazione rimarrà como l'estremo mezzo.

Nulla qui aggiusgaremo per la cura dello articolazioni diverso, perciocche abbiamo estesamente purlato dello modificazioni riguardo alla penzione, alla tenetennia, ma ne la cura generate ne la locale varia secredo la sodo della maluttia.

Prima di porre fine a questo capitolo, come i precedenti, con una serie di aloriemi, che coprimono i psuli principali del suo contenuto, comunicheremo alcune osservazioni, che porranno in luca melti punti interessenti risquardisti il anatomia, la patologia, e la terapostica dell'artritice crossca.

& IV. Outrranioni.

XIII. Osservazione. Artefelde erenica tibio-tarsica : amputazione della gamba 1 quarigione.

Un giovane an i ventun'anno, debole della persona, e nato da madre tuttora casa, he padre di quarantmetto nani, da quattro infermo di maiattia di petto, cominciata con una farto emottial, e gianta al pusto di frequenti dolori teracici, d'una tosse abituale, di uno spurgo, di un avanzate marasmo. Dal lato materno non abbiamo raggangli precisi su la credità, ma dal lato paterno sappiamo che l'ava morì di matattia di petto, e l'avo d'indropiata. Danque si sarebbe lango a credere che dal lato paterno esistenes una disposizione tubercolare. L'infermo ha accera quattro screlle e fratelli: e quettro altri ne ha perdati i uno à nove mesi, non suppiamo dire di che maiattia : due altri a sei amai con malattia cerebrale : un altro prima di lui a 22 anni mori pose mesi fa di tisichezza polmosale.

Egli visse sono fino a 5 nani, quando fu attaccato dal morbillo, che neo insciogli alcona spiacevole conseguenza. A sette anni soffit un'infiammazione di petto, che gli fu curate con molta sangui-sugha, e che durogli quindici giorni. Sorite bene in seguito fino a' tredici anni. Da' tredici a quindici anni spesso soffit deleri di

tenta. De quiedici a venti anni atotto beno, ma non crobbo troppo precocemento, posche è di morrena statura, no prima de' diciotta auni è giunto a quelle che ha ore.

Egli presenta l'aspetto di una persona indebolita, ed alcust indinii del così detto abito serofoloso. Ha capelli bruni: serua barba i occhi cornici grigiastri: ciglia tuaghe e sottilia naso e labbeo superiero gonfi notovolmento, così come apesso si reggino negli serofalosi: color pullido: faccia tondo.

La presente sun infermità dura da sei mest. Egli avverti sinua emersi esporto ad infreddatura, e senza alcuna nota cagione, un dolor vivo e continuo nel carpo e nel metacarpo della mano destra, il quale non si acorescera sotto la pressione, ma la mano se divenne alquanto gonfia. Dopo alcune frizioni con una pemata di eti agli ignora la composizione, il male dissipossi, ma ricomparve nelle altra muno, notto la medesima forma: e poco dopo si dissipò anche como aven fatto per la mano destra. Malsuguratamente dopo brieve tempo ricomparve la stessissima malattia ma più intensa al piede simisteo. La malattia delle mani altro non presentava di particolare, se non se che apportava maggiori sofferenze nella notte, al punto de privar l'infermo di qualenque riposo.

Le jen diligenti investigazioni non ci han fatto scopeire ia questa malattio la menoma cagiane sidiffica; e il giovane infermo peco perteto per le donne, poco avilappato pe rapporti sessuali, afferma non aver mai sofferta il menomo attacco sidiffico. Le matagiosi afmosferiche non influiscono per malla su l'intensità dei delori, e su la tamplazione.

Ores un mese dopo della comparsa de'primi delori articolari. Il piede sinistro cominciò a divenire ammalato, ed a centire al principio gli ateus delori notturni principalmente nel tarso. Tai delori tosto ai fecreo continui, ma l'ingorgo era aucora poco. A principio l'infermo poteva ancora camminare, ma trascinando il piede, che appesa poteva poggiare a terra sul margine interne. Depo tre sottimane il piede già cominciava a perdersi, sì che l'infermo fa costretto a prendero il fetto, donde con si è levato mai più. Rapidamente l'ingargo s'accrebbe, principalmente nella parte pastenero ed inferiore dei piede, ed intorno ai malfecto interno. Il delori e l'ingargo nudaron sempre crescendo per ben tre mesi, quando tento a farmarsi un primo accesso sul lato interno del tarso, che diede fuera abbandavolo marcia, e l'ammalato ne fu sensibilmente miglio-rate. Ma son passareno che pochi di , e ricomparvero i dolari, il

gosfore unovamente s'accrette, e vennero successivamente a for-maral numerosi ascessi, de'quali alcuni furono aperti col bistorino, ed altri si apricano da se. La suppurazione disenne abbandavellasima : a la parte appenden del piede , par lo taparzi meno inferma , s' ingrego anch essa. La cura che fu messa in opera non moatrò alcono apparente potere en la malaitia. L'ampotazione signame il solo mezzo da tentare. Prima di praticaria le state locale era il seguente. Il piede ammalato misurato cell'altro era due suite più voluminoso. Interno alla parte inferiore della gamba e superiore del piede truoravanti parecchie aperture fistolose di varia grandezza, La gamba ora magrissima, la parte superiore del piede troito gonfia , più della parte interna , tanto che misurata scoca centurvi il tallone avea 25 centimetri di circonferenza. Sui lato interno stavano ciaque fistale, una delle quali si pendeva la un' nicera esterna di meglio che 2 cestimetri di targhezza. Su la parte superiore del lato interno del piede si truovavano parimente due fintole, ed un ve n'era sul cammino del primo esso del metatarso. Sul lato esterno truovavani un' alcera di cirra due centimetri, e tra questa e 'i mollegio esterno si vedevano tre aperture ficteluie. Sondando le diverse piaghe, non si giungana su l'oiso, se non se quando si se apriva qualche punto gariato delle casa del metatarso. E condando, si eccoriva che lutte le altre fistele ed ulcere si perdessno sella parti meli , e si giungesa ad uso strate deppio d'un telluto melle ed elastico, che circondera le giuntare da per ogel dore. Le alcere fluciare un peca più estesa mastravano grazulazioni d'un rosso pallida o livido, e d'un aspetto fungoso. Le piccole fistole mestravano aucora un aureola fivida, e le alesse aperture fistelese presentavano la tieta gialla dell'infiltrazione purnicota.

La mobilità del piede esa melto diminuita, ma non in proporzione dell'estensione della malattia. La parte anteriore del piede, la dita, n'i metatarso più viciao alla sede dei male, son persontavano nella d'innormale.

S'univa a questo stato locale il seguente stato generale. Pebbre continua, ed ambente, con esocorbanione soretina, coi polso a 100 nel mattino, e 120 nella sora: non altra irregolarità i sudori notturni i son tense: non argni di malattia polmonale nè alla percuasione nè all'ascoltazione: scarso appento : ardente sete : indi diarrea siquida non molto frequente, cioè due o tre andate rella mattinata, ma con fortissimi dalori di ventre : addomina non dalente alla pressione: orinecariche e torbide ; forse scadenti di giorno in giaran : magnetine ;

como abbiam dello, non molto grando: dolori al piede diminuità dopo la formazione delle fistolo o delle ulcere. Ma dopo che cese l'uso delle pelseri di Dower, e d'una feccazione di colombo con la tintura d'oppio, e la tintura di scorze di arancio agro il informe abbe migliorato con le vincere, si fa al caso di venire all'amputazione. Essa fu fatta al luogo d'elercon nel polpaccio. In appresse descrivereme lo stato dell'informo depo il operazione, la quale per altre etche prosperi risultamenti, per cea ci rimano a descrivere il piedo amputato.

Exame del perro venti ore dopo dell'operazione.

Il tempo era freddo, e parè il piede non avez subite quesi nessusa alteratione cadareries. I tendici, i servi, ed i vani del piedo eran anni : ma tatte le parti aponeurotiche e ligamentose che stanno. tra la pelle e le casa , e che circustano le giunture, eran comiderevolmente alterale, ingrossato, e trasformate in un tossuto fingeso, principalmente su la toro esterna superficie. Queste tenute in alouse parti era molto vascolare, ed in altre gelaticiforme e giallastro. La parte vascolare di guesto tessato presentava un espetto levigato d'un romo vivo, come rellutato, nel quale già ad ecchio anda al discerneraco numerosi punti o lises rosso di vascularità, i qualial microscopio mostravano, oltre si vasi, sicune poche cellule paltide, con nocciasio, ed aventi triton il millimetro. Vi si redevano la melts maggiore numero i norcinoli fibro-plastici di 1,000 di millimatro con i loco cacotteristici nodetti. In altri penti il tessuto era butta composto di corpi finifermi, ed la alcune portioni più chiaramento fibroso. Il tessirio fibro-pisstico scolcesto e gelatiniforme mostrava quasi gli stessissimi elementi , ma oltre a questi molto meggior quantità di parti grasseso la farma di gocciolice, o rischiusa in piccole vescichette.

Tra la pelle e le articolazioni esisteva di parte in parte une strafo di tessato fongoso e fibro-plastico, che assa fino a 3 cestimetri di deppiezza. Questo stesso tessato coopriva la superficie del percette della parte anteciare dell' astragalo e dell' osso cuboide. La direcce fasgosità delle ulcere mostravano gli stessi elementi istalogici. La parte infiltrata di pus che truovavasi ne' canali fistalosi mostrava la pesporazone pochi giobetti di pus ben caratterizzati, e molto più neccinoli fibro-plastici. Le casa areano le stato seguente: i disensi-leoli anni: il calcagno coperto nella sua superficie anteriore da une

strato di tessato fibro-plastico rellutato: la stesse era della parte dell'astragala volta dal luta dello scafiide, non men che della parti anteriore e superiore dell'osso cuboido. Il tre osat conciderati erano mellissimi, e solamente il terzo era cariato alla sua superficie. Tutte le ossa del tarso, esaminate ad uno ad uno e segato in diverse diversoni, mostravano una notevole diminusione nella loro considenza, tanto che le piccole sesa potenzao espere tagliato con lo scalpello. Eccotto un rossore avanzatimimo nell'interno di melti di essi, non eravi ne carie, nè necrosì, nè in alcuna parte deposito di tubercoli, che in vano andammo ancora ricorcando in inclie parti molti ammalate. Le cartilagini non presentavano alcuna notevole alterazione. La membrana sinoviale era , come gli siessi tripomenti, avviloppata in mezro a questa massa considerevole di tessato fungoso. Non eravi nè pus nè altro liquido in quantità notevole effuse nella giuntura tituo-taraisa.

Cotesto informo trovossi molto migliorato dopo il ampulsacione , a la abrica malattia gastro-intestinale cedette tosto, ed in una maniera completa. Eccelto le sensazioni che glinformi credoto sofficio pella parte recisa, egli non soffri molto. La febbre trasmatica fu modoratimima : ed al toglierai il primo apparecchio, al vide l'attimo stato della piaga , o già su i margini avvenuto il rimaro nimeroto di prima interczione. E dopo cinque o sei giorni e nen più comin-cioni ad amministrare all'informo un alimento alquanto sontanzone, come il pane con un po'di carne, e tre ruppe al giorno. La surpurazione prese un buen carattere, as fu troppo abbondevole : la ligature si ataccarono in capo ad etto giorni. La darrea ritorna quindiei giorni depo dell'operazione , ma cedette alla dieta, ed a neuri sopra indicati. Le granulucioni presero più tardi un aspetto amarto: The toste miglioratono dopo l'applicazione di filaccica imbaguia di deceateon di chimichine, e di tinture di mirro. Si prescriate un regime ancora più tonico: e' amministrarono all' inferme le carne succellente, ed un po'di vino. Dopo tre settimane la febbro interamento cessó : l' infermo ripreso buono aspetto i e dopo sei settimune la piega era rimarginata , o presentava un buco mencone.

XIV. Orservazione. Artritide cronica femore-tilicie: amputazione:

Riportiamo la seguente osservazione, benchi questa malattia non potesse a tutto rigore tenersi como serofolosa. Un so i caratteri ana-

tomici , pe' quali principalmente citiamo questo fatto , nulla hemo di speciale per la scrofide , pure suser può qualche interesse totto escupio d' una dissezione d'un gioscobio affetto da crosica influminazione.

Charvin Gistlano, au i trent'anni, giornaliero, da Sangieliano, in Santia, ha ancora suo padro, che sembra d'un'ottima salair. La madre morà a quarantetto anni depo tre giorni di malattia. Un fratello parimento ed una serella morirono in tenera età. Ebba il vainole a tre anni, ed il morbillo ad etto. Del resto la sua lafanzia è stata eseste da qualunque cronica malattia. Piue a diciotte auni gadette fiorida saluto i da questa età fino a' venticavo anni andò soggetta a spessi delori di ventro, i quali non per tanto non gl'impedirono di darsi in preda allo sue necupazioni di coltivatore. Dopo cisque anni cambiò stato, e venno in Francia per lavorare come giarniliero.

La sua presente infermità risale al 1847. Avendo avuto allora a lavorare presso un affiliatre , era obbligato di girar la ruota per una parte della giornata. Ell'infereno attribuisce a questo movimento i primi dalori che avverti nel ginocchio. Ma questa cagione sola senze una particolare disposizione non sembra doversi ammettere, perciocchè gli ammolatori non sono soggetti a' tamori bianchi più che gli operai che escretito una qualunquo altra arte. Che che no fosse, i dolori s'accretitere così rapidamente, che verso il cader di febbrate l'infermo giù cominciò a cammonare roppicando. E ad un modesimo tratto il ginocchio gonfossi: e dalla metà di marzo egii non potette più camminare, e fu contretto a prender lotto.

Una cura antiflogiatica o l'associato riposo ace avendogli prodotto alcun migliorazzonto, se un venne in Parigi nel mese di giagno 1847, ed entrò nell'aspedale della Carità nella sala dei Professoro Velocato.

Si posero in opera successivamente gli ammollienti, i venticatoril, sodi la compressione con listerette di sparafrappa, ed un gran miglioramento parse immediatamente seguire a si fatta cera. Per mata sentira caso non fu di lunga durata, laonde fu mestieri venire all'applicazione di numerosa mono interno al ginocchio. Ad esta di questa esergica cura, la malattia seguitò, e sempes peggiorando. I delari si resero sempre più interni e continui al pueto da privar l'informo quasi completamente del sonzo. Etho spesio de coprassatti durante la notte: i tendini interna alle articolazioni si mitrarcon al punto, che a poro a poco la gamba si pregò ad angalo rette su la coresa. Ed il giusocchio molto genfio e delente alla pressione divenne incapaco di qualunque movimento spontaneo. L'infermo perdette l'appetite, o si stabili una febbre abituale.

Rell'inverno ebbe molta tosse, o sputò sangue più volte, ma siccome egli ha le gengire gonfio e violacco, è passibile che questo
sangue provenisse da quelle. Comunquo sia , l'infermo presenta è
segni di tebercolosi malpiento, e se la perdita delle forzo e la magnedine posseno a intio rigore attributrat alla malailla articulare. Ia
percossione e l'escoltazione pure fernisceuo segni più positivi. Impercocchè sotto la clasicola sinistra trunvasi il rimitombo del pieno
una respirazione aspez con espirazione protongata: e sotto la clavicola
destra si ascolta un rantele sibilante, e qualche scoppetito del rantele sotto-crepitanto. E non ho patoto esservar bene la parte poateriero del putto, perciecchè l'informo a cagione della sua mulattia articolare a grante atente lasciar puteva il decentio aul decso.
Gli organi digestivi non avenno troppo sofferto: l'apportenerasi conservato: le quaccazioni ventrali orano regetari. Il polso abitualmente dava 112 a 120 bultiti a minuto.

Il corso sempre progressivo della malattia artirelare, ad onta di nea cura ragionerole ed efficace, il genfiore dell' artirolazione, la retrezione della gamba, l'impossibilità di qualunque movimento, il cattivo stato generale dell' infermo; non lasciavano più alcuna speranza che egli polesse guerire della sua astritida, ecchi il 15 aprile l'amputazione docetto manro praticata. E prima di deservano il pezzo, diremo soltanto che l'imbumo guari con l'amputazione, ma è segni forniti dall' ascoltazione riguardo al petto erano persistenti, a quanto resificammo noi elessi.

Econe del pezzo. Il gracchio era quasi il deppio del volume di quello dell'altro lalo: irregolarmente bernoccoluto, avvicinantesi alla forma alerica: le irregolari cicatrici delle mozo aumentavano più questa irregolarità. S' avvertiva maggior quantità di tessute fungoso su i die lati del legamento rotuliano, o nei cavo del garretto. E da osservare che teglinodo la pello, si truovavano numerose advenne molto vascolari tra la superficie inferiore delle moze ed i sossuti sotto-stanti.

Aprendo il ginocchio, truovanzai da per tutto tra la capatila articolare e la membrana sinoviale uno strato di tessuto tardacco giallastro, poco vascolare, di circa 2 contimetri di doppierza, infiltrato di una quantità considerevole di sercettà trasparente. La membrana sinoviale generalmente inistiata a doppia avva circa i millimetro di doppiezza. Ed oltre alla san enscolarità uniforme d'un rosso selletato, s'osservavano su la superficie interna di questa membrana numerosi prolungamenti polipilormi serso l'interno della cavità arlicolare. Il tessuto fungose principalmente sedra sel tessuto cellulare sullosinoviale: i ligamenti non vi si riconssenzamini: a non si vedevano sparan se non se lacini e biancastre del loro tessuto signoso.

In quinto alla superficio interna della simisiale, essa avea generalmenta perditta la sua veste epitoliale, e presentava una superficia inaguale, e sottilmente grandosa. L'investane benché generale era più curica da parte in parte, ed in alcuni punti vederanti le ecchimosi molto estere.

Le cartilagini articolari erano correse in più punti, ed oltre u ciò in uno dei conditi dei femore troravasi una fessura lunga e atretta, che lasciava penetrar la sonda cotro il tessuto narefatto dell'ono, il qual per altro era samo, nè conteneva tubercoli. In generale la disamina di totte lo onsa dell'articolazione non vi scopriva tutti i cartalteri anatomici dell'osfeite.

Il contenuto liquido dell'orticolazione era formato da una piccola quantità di sinovia torbida e rossastra senza pui-

Il tessuto fargoro che niccondava da per ogni dove la membrana ainoviale ai composeva es-enzialmente del tessuto fibro-plastico: nel qualo ora facile di riconescere col microscopio tutto le farene intermedie tra i giobetti, i corpi fasiformi, e le fibro. Finalmente non possiamo passar notto silenzio che la cavità articolare era noteralmente diminusta di refume.

XV. Opurrazione. Diatasi serofolosa inesierata: narie: fatole, ed ulcere acrofolose alle braccia, ulle mani, ed al piede sinistra: artritide cronica del giaccobio sinistra: numerose cicatrici di carie e d'ulcere serofolose: ingergo del fegato e della milau.

Beaché questa coservazione non presentesse altre che la sintomatologia , pure appliamo riferiale per far sedere di quali complicazioni di sintomi serefotosi sia capace l'arteritide cronica, quando ha

la serofola per elemento etialogico.

Marianna Baymond da Valeyres, nel contone di Vand, su i trestador anni, gudette bucca saluto fiso all'elà di quindici anni, in cui le si avventò il morbillo. Dopo questa malattin ebbe una baga tesse, e fis da allora in poi seggetta a gastralgia. Cominciò af aver le sue regolo a tredici anni molto irregolarmente, nà mai melto abbendevoli, e talvulta arretzale per tre e quattro mesi. I fatti scrololosi cominciarcou a evolgerer in lei dali età di venturi anno. La mututtia cominciò nel sistema cesco con una carie di parecchio dita della mano destra. Ne vennero fuera varie achegge principalmente dalla friange del dito mignolo, il quale è sempre rimaso inferme. Ila anno dope, la mano sinistra parimente divense la sedo d'ascresi, di fisiole, di carte, o una serie di simili sceidenti acervenne peco dopo al pie destro, sonza che il camminare ne fosso gran fatto impedito. Dopo che questa malattia del sutema osseo chie durato per ben cinque anti, la satuto generale immegliò noterolmento, anzi al punto da permettere all'inferma il eucire e lo attrare.

Nel mese di giupno 1843, vidi per la prima volta l'informa nell'ospedale di Lavey, e la trovas aussamente informa da quattro mesi, con altre fistole su la mano sissatra. Per allera che il ginocchio sinistro cominciò ad essere dulcuta e gonfio, e quindi i segui d'un' artrittée crenica e d'un tamor hisnos comisciarons sempre più a rendersi manifesti. L'informa da altora non potette più camminore, e la cestretta a prender lotto, se non cho di quando in quanda camminava un pochetto su le grucce.

Quando entrà nell'ospedata a di 5 di gingas, casa presentava l'aspetto seguente,

Pattida , magra , ma non melto , non presents in vise l'attitudine del dolore, ad onta delle multe piaghe, mà è apata o tranquilla. Il ginscehio infermo è considerevelmente cutto ed incorpato. La pelle che le cuepre è lacida , o presenta un grande aviluppo venose. Tutti i distorni dell'articolazione affrono al tatto una resistenza elastica : e s' avverte che tutta la regione articolare, compressoni il cavo del garretto, è occupata da na tessulo fungoso o lardaceo. Al di soura della rotola , ed alla parto superiore dolla testa della tihia , ai cetervine Meuse cicatrioi aferesti all'osso. Tutta la parte incorgata ha forma ovale, e so dopo d'avere esaminate le partimelli , si paragonico le dimensioni delle otta con quelle delle parti sane , si truova un selevolo ingarga pella trata della tibla , e pei condill del femore. La rotula e spestata , e tralta in fuori , ed intorno ad essa si avvertone più gravi i dolori. Il cavo del garretto, benché ancora cocupato da tessuti acoldentali, pure permetto ancora di avvertire tetti i lendini. La gamba è piegata su la coscia sotto un angolo di circa 120 gradi.

Sul late radiale della parte inferiore dell'autibraccio sigistro y'ha un'ulcera sa circa 15 millimetri di frametro, e proprio au l'apoliti stilordes del raggio: la qualo plores sta ricoperta di bottoni carnea, l'ongesi, ed in parte da false membrane purulenti. I margiai di quest' ulcera acno callesi e perpundicolarmento recisi, ed
mismo ad mai reggonsi due fistole che si perdeno mile parti molli,
li pagno di questa into è completamente anchilesato: sei dono da lla
mano nautono varie cicalrici aderenti all'osso: quasi tatte la falangi del terzo e quarto dita sono cariata e rammolita, e la loca
supertire è ceperta da carni fangose. Il gamito di questo lata è semiavrilitamo, a il antigraccio è piegato a metà. Al di sapra del gamita
troram un ascesso glassitalare nireoscritto.

Il braccio simistro è meno infermo del destro. L'articolazione del cobito è libera ne' surè movimenti, benchè il condito inferno sia quedio e carcandato da cicalrici. L'articolazione del pagno è incompletamento anchitosata. Motte delle cosa che formano tale articolazione sono carcato, e burghesso le cosa del metalarso e delle dita condenso altre simiglianti menticio. Verso il angolo della mascella inferiore alla parte destra sonosi parimente alcune cicalrici aderenti alla unao, risultanti da pinghe, dende per questo spazio di tempo son recotte luora tre achango d'osso.

Vutta la regione sotto-massellare presenta ganglii tubercolari durissimi e numerose cicatrici. La testa è avvicinata al pella per una retrazione de due sterno-masteldel.

Sono parimente alcune fistole su varia punti della gamba destra, alcune delle quali si perdeno nelle parti molti, ed altre corrispondono nd una parte carinta della tibia. E nella parte inferiore dei duo mallioli della gamba sinistra esistone ancora da ambi i lati parecchio ulcero fistalose, le quali corrispordono ad alcune porzioni cariato di quegli cesi. La stessa cosa trunvasi nelle die prime dità del piedo di quella alesso lato, le cui cesa con tanto rammellita che è facile traforare i loro canaletti cen la sonda.

Essentato con diligenza il prito con la percuesione e l'ascoltazione, nulla d'incormale presenta, e principalmente son offre alcen segno di malattia tubercolare. L'appetite, la digestione, le evagnazioni alvino sono normali : le ferce sono soddisfacesti; il polan
à a 96 hattiti per rolla in un minuto. Il fegato e la milita sono
ingorgati, ed oltrepasseno i misrgini delle costo apurie per tre dita
traverso. La magnetine can è motto innoltrata, e le membra superiori sono proporzionalamente più magne dalle infariori. Benchè
non si fonce esacerbazion febbrilo la sora, pure il sonno della sotta
è agitato.

Nelle sette settimano che ho tessità questa inferra unil' copedate le ho fatto pecudern essentia bagni solfurei. Ho causticato lo piaahe due volte la settimana , e siccome il ginsechio era la parte che più la laceva soffeire , sono stata costretto à perserivere parecchia applicationi di dodici a quindici sangalonghe. Derante questa cura, annalorata dell'uno interno dell'olia di fegato di meritorio, il eno stato generale è migliorato semibilmente, o molte fistole ed giorre si son ranargnate : la atessa estira anchitosi del rubito dostro s' à al quanto dimingita, sò che l'informa è ginata at avvicinare la mino alla fiorca , la qual cosa de bea qualitro mesi non asca poloto più fare. Ma le state del giuccobie non uven subito il menorio cambiemesto. Querta miglioria si é muntenuta per circa otto mest , e le regele la queste tempo son comparse esattamente : e'il rimarginaments delle ulcere ai è pure avançats , ma il tumore blanco del giacochio non ha mai cessate di las soffrir molto all'informo. Rivedeado quest'inferma nel more di agosto 1847, ho potato verificare oltre al segui già amunicati di artritido erosica, un considerencie ingrossamento di tutta la membrana sinoviale , la quale , a mo' de Gre , delineavani a traverso della pelle. Una manifestissima fiattuazione nell'articulazione fa supporre una grando effusione sinoviale probabilmente mescolata a pas ad a false membrane. Durante un tucse che ho di nuovo tenuta questa informa nell'ospedale , il ginocchio destro è parimente cominciato a divenire la sede di un'artritide , apai vi si è formato un ascesso superficiale , il quale si o aperto a traserso di un'antica cinstrice. Nel tempo che la dimerato pell'ospedale, questa informa ha sefferto un esterro polmonalo, che ha ceduto a rimedii addolcenti , ed all' clisir paregorico. L'osame del petto fo' apcora conoscere l'assenza di tribercoli. L'informa fu anonamente sotroposta all'uno dell'elle di fegato di merbiggo, e de' bagni salfacei , i quali in questa seconda volta non mostrareno d'immegliar gran fatte la sua salute. Avendo dopo poco lemos abbandonato il cantone di Vand , non ho più veduta questa informa, ma cid non per tante he voluto riferiene l'intoria. La quale è neova per la multiplicità delle manifestazioni serefeless.

XVI. Osserouzione. Artritide cresica del cubito destre in due genelli.

^{• 1} due gemelii Gay di 10 anni entrarono nell'Ospetale di Lavey nel giagno del 1865, presentando entrambi un'infinemzazione eronica del cubito destro. Questi due fancialli si sumigliarane mun.

mu ach presentarane l'aspetto esterno della costituzione scrutolosa. Uno era affetto da astroide eroffes da dan anni , l'altro da dan mari. Il primo presentava un'artritide terminata con l'anchilosi incompleta pella posizione al angolo retto, con supinazione forzata in dentry, o retrazione del bicipite. La parte auperiore del cubito . a l' electrano arano notescimente ingorgati. Sui nammino di questo stava un'ulcora di cirra due continetri di diametro , la guale avea soda au le porti moli. Si potesano ancora imprimere all'articolacione almen provimenti, a dilignitemente palpando ectevasi scorgere clia non cuntera all'interco tessulo lardacco , e che le parti molli ciretetanti all'articolazione non orano più gende. La suppurazione era scores e provagaixa della suddetta alcera superficiale. Lo stato generale della persona era subdisfiscosto, ed essendo pervensis a civalrigeare l'ultera, a forsa di bagai, di causticazioni, di medicatter con precipitato rosso; rimaneva solamento a doner curara l'anchicai, seus altra manifestamene del vigio acrofoloso. L'informo affermata che la malaitia gli fosse venuta, perchè un compagno peradendolo per la mano gli avea fortemento tirato il braccio; ma un'osalla disamina repleva più che dubbia una tale cagione. Che che no sia, questa malallea non potrebbe esser mai considerata come de origina serololosa, so non si avente sett'occhi l'immagine del suo germano gemello. Questo partara all'angolo sinistro della muscella in-feriore , da parecchi mesi , un ingergo glandulare , il quale probablimmle era di patura scrofelosa , a suppurato , a la suppuraziona al si transferera. Pochissimo tempo depo l'apparizione di questo gonfore , il cebito destro incominció ad ingrossarai , a divenir sede de dolori vivimimi , o dar vacca alla formazione di un ascesso. Quando questo giovanello pervonto nell'oscodale , si osservava un doppio sagorgo delle parti osseo , della possione inferiore dell'omero , o principalmente dell' alcerana, ed oltractió un ingergo mulio ed ela-atico di tritte la parti multi dell'articulatione. Ed a lato dell' oleccano esistova que fietola, la quale agorgava un umore sieroso e gletinoso quardo era premuta : e questo umore presentava i carattori del li-quado alportale purutonto. Un altra fistola truovavasi alquante più secces dell'altro lato dell'oleccano. I distorni di umbo lo fistole cesa rossi e delegli. Il poles era piecolo, celere, da 108 a 112 pulsapioni a minuto, il braccio era a pena un poco atirato, e poterano imprimenti al braccio alcuni briani monimenti, ma questi riuscinno deferosissimi. Lo stato generale della salute non era per attro cattiro, no gli negami interni palesavano alcun segon di morboso precesso. Per tutto il tempo ch'ie temi questo infermo all'aspedate, la sua malattia andò piuttoste aumentando: e ad cota di due applicazioni di sanguisugho, una volta al numero di otto, ed un'altra volta al numero di otto, ed un'altra volta al numero di delle, malgrado il riposo dell'asticolazione inferma, u l'use intercorrecte del calcenciane, u de'leggiori purgativi, e'il prolungato uso di una aciumene di indure potassice, la tumifazione non muno che la auppurazione erasi accresciuta, i delori erasso divenuti più continut, e lo atato generale ura piuttosto peggiorato. In tali condizioni l'infermo andò via dall'ospedate, portanto seco un'artritide gravissiona principalmente a ungione di quelli ascessi, i quali paresno provvenire direttamente dall'articolazione.

Questi due fatti, che noi per altro non diamo corto come osorvazioni completo, una come semplici acto, e sistrettinsimo, non lasciano di avec anch' susi una corta importanza, perciocchie l'uno è il complemento dell'altro, o tatti e due dimestrano come un'analogia in alcuni sintomi, e questa ne' casi in parola era manifestissima, può essero allo stesso tempo accompagnata da differenza non meso corta.

Ora citeremo due altre emercazioni per mostrare i vantaggi della tenotomia pell'artritide cronica, la quale siesi terminata con la re-trazione della gamba; i quali due cesi sono stati da noi osserrati nella clinica del Dieffenbach da Berlino.

XVII. Ospervazione. Anchilesi incompleta del ginocchio ud angolo retto: tenotomia: estensione forzata: cura ortopolica consecutiva: guarigione.

Un giorane polacco di 26 anni di valida persona avera nell'infanzia sofferta un'artritide cronice del ginocchio, finita con l'incompleta anchilosi. La salute generale gli si conservò sana, ma il ginocchio divenne la sode di una retrazione tendinea, che a poco a
poce inclinò la gamba ad angolo retto su la casoia. L'impossibilità
di usare questo membro chie per effetta di atrofiar totta la gamba,
anni fino ad un cesto pusto d'arrestare localmente lo svileppo, purciocchè l'arto rimase nen pure più corto ma più magro dell'altro.
Non v'erane cicatrici interno al gasocchio, ma nella parte posteriora
ed inferiore del femoro ai sentivano i tendini contratti attrati e
aporgenti nella maniera più manifesta e distinta. Naturalmente non
v'era altro mezzo per ripacare a tale incapacità, e per rendere servibile l'arto, che quello di ricorrere alla tenotomia, e di praticare

l'evicusione farzala. Or questa operazione venne coognita nella ma-

L'infermo veuse cericato horceoni, in guina cho il ginecchio inferme oltrepassava il limite inferiore della tavola , su la quale era stituto un materasso, ovo ura coricate l'infermo: la gamba apinilata era elevata in alto, como s'intende. Un sintante fissava il corpo, e principalmente la cosma, ed un altro mutante tirava la gambaia. modo da rendero più tesi i tentini che cenno per recideral. Questi erano appunto qualli de'muscoli semi-terdinosi , semi-mombrinosi , del bicipite, non che della fascia centrale, i quali vennero autensivamente tagliati da fueri in dentro , introducendo per ognose il tesotome per un'apertura particolare. A misura che questi estacoli per l'estguelous vegirano ad essere rimossi, l'aintrale stirera più fortemente la gamba, E finita l'operazione, si fecero da prima eseestre alcuni movimenti forzati di flessicor, per lacorare le antiche aderence, e guiodi alcani altri parimonto fornati d'estessione, Parimpedice che avvonissoro lesioni della parti superficiali, si circundi di nei treggliusio il giusechio, ii i due capi furano in diregioni coporte tirati dal dan miglanti.

Dopo dell'aperazione lutta la parte posteriore del giacochio fa coperta di compresse inguate null'acqua fredda. Indi fia applicata una fascia di fiamella intorno intorno al giacochio, il quale fe in seguito fissato sopra na canale di latta, dopo di aver situato un grosso cuarmento di fiamella ben piegato nella regione del garretto. Si osservi che dopo i primi manimenti di estensione la gamba era quasi formata alla sua normale direzione.

La reazione inflammatoria che segui l'operazione fu pochistima considerevele, anni non fu mestjeri ricorrere ad apparecchi mescanici. Tatta la mora relepedica consustatte nel diminuire gradatamente l'altezza del cuscinetto nel canalo, el e ravvicionte sempre più la
parte inferiore della coscia e la superiore della gamba, e quindi di
giorochio stesso al fondo del canalo.

In cape d'un mese, la guarigione fa el completa, che l'informapoteva sitimamente camminare, ed il membro inferiore avea una direzione perfettamente rottilinea. Il giocochio naturalmente era rigido, e pochesimo capace di eseguir la flerazione; una l'informa peteva besissimo usur di qualifacto, che per più di venti aperigli eta stato d'un inutità impaccio. XVIII. Overenzione. Retrazione del ginocchio ad angolo retto: defurmità considerevolo con anchilesi completa: mittara dell'anchilesi tenza tenestomia: raddrizzamento dell'arte nella direzione rettitinea.

Un giovano Daneso su i 26 anni valido della persona avea una contrattura del ginacchio così deforme, che quando compariva nelle strado di Berlino, s' accalcavano le genti intorno a lui per vederio comminare, il che gli attirè l'attennione delle stessa lindicabach. Questo prestantistimo chirurgo avea veduto il giovane p-resguitato dal volgo per le vio di Berlino, como ha in costume di fare, ingullando e bellindo simili deformità. Per sottrario a questa specio di persecusione il Dieffenbach le fe' salire nella sua carrona, e lo portà nella clinica, e gli propose di guerirlo dalla sua deformità. E i proposto disegno mandò ottimamente ad esecusiono nella maniera più ardita e più ingegnora del mondo. Confesso che questa fo la più notabile osservazione che lo avessi veduta mai in tanti pani che be perconi ; ma ad esta dell'ottimo risultate non saprei contigliarne ad altri chirurgi l'esempio , perciecché simili tentativi la altri cusi finno occasionata la morto. Anzi pachi mesi dopo ho redato con gli occhi miei un simile caso aperato dello riessissimo medo dal Dieffenbach richiefere in copo a pechi di l'amputazione della cossia,

E ricornando alla nostra osservazione, diciamo che l'informo fina a' 14 anni avea goduta un'ottima salute, se ne tegli un ascesso alla testa a 10 anni, il quale dopo pero tempo orasi guerito. A qualtordici anni cadde sul giuocchio, la qual cadata oltre alla contusione dell'articolanicce gli produsse una piaga al di sopra della retuta dal lato esterno, e questa piaga farsi per melto tempo una bea larga suppurazione. L'artritide consecutiva alla caduta passò ben presto alla state cronico: anni l'infammanione propagoni a tutta la coscia, la qual per gran tempo rimana godia, e divenne la ande di un ascesso considerevolusimo, di cui nal tempo che voderamo l'infarmo a' osservava ancora la cicatrica, per altro non aderente all'osso. L'infermo allora remaso per molti mesi nell'ospedale di Copenighen, e lo atbandonò quando la suppurazione era finita, ma il ginacchio ura anchilosato, e tendeva a starcersi piutinto in fuora che in dietro, la quale deformità a' accrebbe considerevolmente con gli unai.

Estrando nella clinica di Berlino , l'infermo mostra tutto l'ester-

nu aspetto d'un'ottima saluta, e se ne togli la malattia locale egli non presenta unita di morboso. Il bucino non meno che l'articolasione cono-femorate eta nello etato finiologico. La rointa è collocate in faces , od units strottemento al condito columno , il qual sembra alguanto acomato di volume. La gamba è completamenta avolta la fisera , e produce con la coscia un angolo di 100 gradi; il cavo del carretto è quasi futto sparito : la testa della this à strettamente saldata col femore : e quani diresti che pocato è stato l'albergo d'un'autica frattura , perciecchà esso forma col corpe della tibia un angelo ettuso , ed è circondato da un ammasso irrepolice di sostanza orrea di pogva formazione. La titila per altro è ipertrofica in tuita la sua lungheasa : la gamba non è mesomamente atrolista , dove che la coscia è più sottile che dal lato sano. Il polpancie è collecate proprio in fusri ed in alto, e la parte asperiore di questa riempia il parretto. Il tendine d'Achèle è sterato in guisa che il piede forma un piede equino al recondo grado, il person nalla offre d'incormale : ma la sua parte superiore à coperta da un grosso fiscio muscolare , a sen più essere monomemente asvertita. Quando l'informe è in piedi levato, la gareba storta truovasi ad un piede di distanza del suolo: ciò nen per tanto egli ha fatto l'abittadine di camminare possedo il piede a terra merco una forte contorniccio delle sue membra , e piegando fortemente. Farte sano , e sientanando considerevolmente le cosce, ed abbassando il baciso dal lato isformo.

Or pears, lettore, quanto misecercle essor dores. I aspetto di costui quando camminara.

Si esegui l'operazione nel medo seguente. Cellocato l'inferme su la tavola di operazione, la cossia per via di legacce di custo fe fisicata sopra un casale di leguo ben doppia, foderato di florella umido, in puisa che la parte esterazi e posteriore in diretta in alto. Alcuni aietanti tenevano fisso il tronco, ed um fu anche posto a cavalcioni se le coscia così fissata. E per tal modo la gambe ces diretta in alto, e fu circondato da tovaglinoli, di uni i capi futono confidati a sci situtanti, i quali con tutto le loro forze tirarono da alto in basso. Bepo varie tiratore inutiti s'intese un cricchi, il qual permise già d'estend-re un paco la gamba i mà la tirature furono repticate, e dielero luogo ali un secundo rumore aimile si primo : e persoveranto in questa forcata calconione, si giune a recondurre a poco è poco la gamba alla direzione retititica, e a rique la nella estensione su la coscia. L'arto fu situato copra un ca-

cale di latta (aferato di fiincila principalmente nella regione del garretto, e le semplici acolto si tenner fiine la gamba e la coscia. Peche ore dapo l'operazione ai praticò un abbenderele salsono, e la
acce si amministre all'infermo una doscina di morfina. La ressione
inflammatoria dopo l'operazione fu pachianimo considerevole : ed in
poche settimana sul suddetto apparecchio operassi ma miora anchilosi nella posizione rettilinea dell'acto. Era suddette per altro che
que' rumori che si udirone durante l'operazione prevvanizzano della
lacerazione di aderesse nella atessa articolazione, e songià da fratbura nell'asso. È probabile che faccida tra pace la recisione del
tendico di Achille si fastiliterà vieppiù il camminare : ma già l'operazione da nei descritta le avea reso mella più agenale, tegliendo
quelle terribili contorsioni del trosco e delle membra, alle quali
l'informe era stato cabbligato per lo insumi. Per la qual coso della
esta deformità non gli restava altro che la rigidità o l'anchilosi del
ginocchio nell'estemione a circa 180 gradi.

XIX. Outreazione. Artritide cronica del ginocchie : umparazione della occesa : spertrofia parziale del fenore : tubercoli nella testa della tibia comunicanti con I artitolazione: morte per infezione purulenta : fishite delle ume del erreello.

Le particularità di quest'esservazione derante la vita dell'informo, e quelle dell'autopsia, mi sono state partecipate dal Roccas, interinò dell'ospedale de'hambiai. In quanto ai petro amputato, lo abbiamo osservato e descritta insieme.

Un fanciallo su i nove anni e merzo era infermo dal mere di giugao 1847. Narrava avere a questo tempo press una cadata ini gimocchio, e poro dopo aver ricevisto un colpo di pietra au la mefesima regione: riò non per tanto avea continuato à camminara, tutto che roppicame un peco.

Nel 6 gensalo parcesse molto fortemente centro l'angelo d'un piede d'una tarala con le stesse giosechio. Da quest'urlo is poi non potetto più camminare. E ad onta di tuit'i mezzi adoperati, sangaisugho, vescicanti, ferro revente, frizioni mercuriali e lo-durate, la malattia andava sempre crescendo. Il giosechio e le parti vicine al di sopra ed al di sotto si genfiavano, ed il gosfiare direniva di giorno in giorno più comideravolo: ed al di sepra del giocechio si appivano alcune fielele da umbi i lati, le quali faceyano incire un pua samioso a fetido. Al di sotto le fistolo si tros-

vavano dal lato interno ; o se n'erano ancora nel cavo del garrello dalla parte interno. Finalmente più giù la tibia stesso era decialata nella sua faccia interna , e per una tal quale estessione. Il fancialio aves l'acto nella semi-finssione , ed i movimenti di

fimiliare e di estensione erano possibili, ma dolorosi.

Si potevano parimente imprimere al ginocchio alcuni movimenti laterali , ma questi erano dolorosi. Angli la sola pressione del dito. interno all'articolazione lesa faceva terar grida all'infermo. Quindo entró nell'osnedale la supourazione era abbondevolo e felida e non per tanto la persona godeva ancora di un huono stato,

L'appetite era buono : evacuava una volta al giorno : non v'era eelerità ne polsi i non sudori : ecc. non trase : non angustia alcura al respice i il petto risosava bene: ma l'infermo era patido e demagnito. Ed il sentimento del suo stato il tenes in ma penosa malinousis , tanto che egli atosso richiedes l'amputazione.

L'amuntazione în operata nei di 12 settembre , dope di averanttomesso l'infermo alla inalazione del ciscoformio , ed in capo a 3,4

di misuto egli era diregnito insensibile.

L'amparazione fu corguita al merro della corcia secondo le leggi dell' arte. Il pezzo all'esame anatomico dimestrò le seguesti lesioni, La membrana sinoviale presentava circa i millimetro di doppiezza: era d'un giallo rosco , ed alquesto injettata; mostrava vasi a maglie larghe , di cei le più fine avenu 1/50 di millimetro di largherra. La una sostanza era composta di elementi fibrosi e fibro-plantel, ma non abbiam potato accertarci del leco contenuto, perché l'artico-Saniare era atata sperta prima del nostro como. Il tessuto sottosisseviale aderiva intimumente di perto in porte alla membrana sinoviale, ed in terti pueti poteva esserno separato. Questo trasato pregentava un aspetos fungoso, giallastro, molic, od clastico, ed una doppierra di & a 6 millimetri: Al microscopio questo tessute cellalare si mostrava composto di fibre , di giobetti pallidi , e di coroli funiformi.

Ma nelle ossa truovavansi le alternalogi più importanti. La rotula prosentava en aspetto buchecellato, o coeroso da parte in parte milita sua interna superficie : e lo stesso truovavasi nella superficio libera della cartilague dell'epifisi di uno de condili del femore. I buthi di questi spazii corresi variavano da fija di millimetro fino a Imillimetri di diametro, o contenerano una sostanza semi-liquida ros-santra. L'alternzione della cartilogine era ancora molto più profunda un la testa della pina : ed era tutta corrosa per un quarte della

esa superficie: l'osso era ousseaurente allo scoperto, e lasciava recere la sua sostanza apognosa corresa e cariata.

Al centro di questa porzione si trovava una fistola, che conduceva in una cavità di cui perferenzo tra poco. Per ura diciarro che glia periferia della testa dell'osso, la cartilagian non era autora distrutta, ma disterninata cotà fattamente da pergiali perdite di costanza da presentaro piuttosto l'asposto d'una rete di canali separati da arcolo, e da maglio. Sopra un lato della asperficie della testa suddetta existeva uno strato di hostoni carnosi stradati, il quale avea la superficie di 2 contimetri circa di lungherra su 2 di lorgherra.

La tibia senionata in tinta la sea lorghezra ed in aliverse direriaci obtlique mentrava immediatamente sotto nila seperficie fibera. Sella tenta una cavità , la quale avea 55 millimetri di altrera, 8 di larghezra, e 9 di profondità, la qual non era riventità da membrana fibro-cellelusa di sorta. Su lo see pareti a' osservaza una materia semi-liquida in alcone parti, grumona in altre, d'un bianco giallastro, mescolata di melli pieceli sequestri, il più grande dei quali appena giungeva al volume d'un piecel pisello. Questa sostanza era un miscoglio di pue e di materia tubercolare cammollita, che il miscoscopio lasciava conocere come tale.

El periortio intorno intorno alla superficie era notevolmente addoppiato, el offeiva un color giallo roseo: era riceperto calla parta della ravità inhercolare d'un miscuglio di sostama inhercolare e di false membrane.

Questo addoppiamento del periostio andava diminuendo a misura che questo più s'affentanza dalla testa della thia, e si perdeva completamente a 5 centimetri ai di setto. La testa del percos era gonfia, ma son offriva malattia.

Alcune parsioni del tessuto osseo che circanderano il focolire tubercolare erano scolorate, ed avenno subito un processo d'ipertrofia interstiriale. Il femore offriva un'altra alterazione osservabiliasima, la quale cominciava a 4 centimetri al di sopra della sua estremità articolare, e terminava a non più che 15 centimetri al di sotto,
la qual consisteva in una periostate ipertrofica. Questa lesiane era procipalmente appariacente verso il suo mexio, e l'assovi era circondato ne' tre quarti della sua circonferenza da un tubo concentraco
di sostanza ossea di suova formazione, la qual giungeva fino al 8
millimetri di doppiezza, e la cui limitazione esteriore era formata
da une strate compette di 2 millimetri di doppiezza, mentre che il

tessulo osseo spagneso occupara la parte intermedia tre la accua primitiva del l'emore e la superficie di muova formazione. Il pietoatio corrispondente era addoppiato ed iniettato , ed offrira nella sua superficie asterna un piccolo focolare purulente , il qual comunicara con una fistola esterna.

In somma si trattava coninamente d'un' artritide crotica, la quale ci parca la conseguenza dello sviluppo d'un taburcolo sotto la testa della tibia. La sinoviale e'il prossimo tessuto erano addoppiati, la cartilagini correce, forale, in parte distrutto, il femore ipertrefazato in un terro della sua estessione, o su i due terri della sua circonferenza. Il auto tessuto era in generale più rosso e più vasculare del naturale.

Questo inferese mort quindici giorni dopo dell' operazione. Burante questo tempo si era concretta una tosse shituale, la diarrea, una infiltratione delle membra, ed una febbro intensimina, principalmente negli ultimi tempi in cui vi farceo ancera vomiti, ed una volta un' accessione convulsiva. Noi tocchiamo appena questo particolarità non muno che quello dell' autopsia, perchò abbiam riferita la presente interia come esempio d'un' artritide tebercolare.

All'autopia si rinvennere alcune granulationi subercolari alla sommità del polimone: e sul margine acute del lobo inferiore sinistroeravi una chierra preumonica allo stato d'epatierazione rossa, la
quale era circa della grosserza d'una noce, il lobo inferiore sinialco presentava solo un'imbibizione. Un'effusione siccosa melto abbundevole ciistena fra le due pleure, e nel peritoneo. Le meningi
erano anch'esse la sede d'un'infiltrazione siccosa: parecchie neto
della superficie del cervello contenerano del pus, e le loro pareti
evano addoppiato (fichito). La sestanza cerebrale era mollissima, ma
da altra parte nella offeiva d'innormado.

Il fegato, la milea, ed i resi crano astri, perimenti la atomaco i e nell'intestino grasse presso alla valvela ilea-cecale si era un'ulcarazione: ma la mocosa intestinale non venue esaminata con tatta la dilignora necessaria.

Il moncone serionato non presenta alcano ratoras nella sua prossimità: la vena ferrorale è assa: l'arteria è infiammata, rossa in tutta la sua celemione: lo sue pareti acno addeppinto: il quale stato infiammatorio è più munifesto presso del moncone. L'osse era rosso la tutto il suo margine inferioro, il periostio era mello addoppiato, rosso, e si distaccava facilmente. Vicino all'estepnità dell'osso ingliato cravi un addizione di tassuto osseo rosso, protveniente dal periostio inflammato. L'osso scalonate in due prescuta un tessuto necestro. Nel suo merzo il tessuto spagacco è dalculto, e sostituito da una gelatina consastra sanguindente.

XX. Osserenzione, Artritide cronica occipita-atlantoidea.

Questo fatto mi fu comunicato insieme con i pezzi anatomico-potologici dal Roccas, col quale feci l'esame anatomico-patologico delle Insieni.

Una facciolla su i cinque ami entrà nell'ospedale de facciulli nel di 11 decembre 1858; La malce riferi che eccettuata il male presente, il cui principio ascendera a tre ami circh, era la fancinila stata sempre di bucca arlate.

Entrando nell'ospedale, com avez la testa informita nelle spalle, si che a stento poteva eseguire i movimenti di rotazione, me la foncialla per la movea facilmente, eseguendo de' movimenti di totalità. Ella sofitiva sella regione del colle, ma questi dolori non erano gran fatto intensi. Oltracció avez inuone appetito, non avez discreza, il petto cera in buono stato. Le si preseriose l'one di fuguto di meriorzo. Ne' primi etto giorni della sen dimora nell'ospedale, essa aucera poteva alzarsi, ma in seguito fo costretta a rimanere nel letto. Nel 26 dicembre comisció ad avere accessioni febbrili la sers. Al cominciar di gennalo si manifestò una cellerione purulenta sul lato esterno e superiore del braccio simistro, la quale sposta-peamente s'apet il li gennalo. La testa fusempre inclinata in avante ed a sinistra.

Dopo una momentanea miglioria duranti a primi quindici giorni di gennaio, ella fu nuovamente assalita da un movimento febbrile inlenso, con cefalalgia, accordanamento censiderencole dei polai, ed oltracció una difficultà nel parlare, che l'informa non avea una avuta nel giorni antecedenti. Tai sintomi generali pensistettero per due giorni, e nel 19 comparve una risipola su l'antibraccio, la quale continuò il suo corso senza che il movimento febbrile diminuisse. Nel 23 il gonfioro e l'ossore dell'antibraccio sensitimente diminuisse. Nel 23 il gonfioro e l'ossore dell'antibraccio sensitimente diminuisso; una sella sera del 24 la fancialla fu presa da una paralleia di tutto il sinistro lato: la difficoltà di parlare che non l'avea lasciata mai più divenne estrema i e l'inferma morì l'indomani senza la sopravvegnoma di nuovi sintomi.

Autoptin eraquita nel 28 gennais.

Cervello. Su la superficie conventa degli emisferi, e principalmento su la linea eve atanno le glandule del Pacchioni . l'arrenoide avea perduta la sua trasparenza i e se si fosse valuto levarno un frammento , evresti creduto che una con l'aracnoide si fosse talta ascera mas falsa membrana sottoposta, composta da una sestazza fibrinosa , e come galatinosa, la quale per altro son penetrata nelle circonvoluzioni cerebrali.

La sostanza cerebrale dara e resistento presentava , tagliata au tutti i punti , un punteggiamento sosso abbondevelissimo . il quale immediatamento si cuspriva di numerose gocce di songue. Alla base del cervello nell'esagono arteriaso , l'aracaside avea parimento perdata la sua trasparanza. Il cervelletto e la pestuberanza prosentavano lo atesso aspetto di subbia.

Pelesoni e plume. Quivi mancava affaito qualunque alterazione, non che qualunque affazione tubercolare, di cui reppur traccia si scopriva telle glaudulo brouchiali. Vi si trovavano solo poche e deboli aderente della pleura con la scennità dei polmone destro.

Il cuore era sano: il fegato veltaminosissimo, di color carico, ed ingorgato di sangue, ma non presentava alterazione di struttura. Lo stesso era do'reni: la mitra era nello stato normale. Il tubo digentivo neppur palesava alterazione anatomico patologica di sorta.

Il fotolare purulente del braccio sinistro notato in vita sen avea accusalenticos con alcuna casca lesicos, ma era circoscritto alle parti molli di quella regione.

Le parti state già sode della risipola erano aucora gonfie, e presentavano una tal quale infiltrazione.

Escene dell'alterazione un'estrale e della midella. Un diligente esame non faceva in questi permi rinvenire altra lesione, che il deposito di masse funguie e libro-plastiche tra l'inferiore superficia dell'occipite, e la seperiore dell'attante. Tutte le parti ligamentose sembravano trasformate in un tessuro accidentale, il quale al mieroscopio offrira tutt'i caratteri del tessuro fibro-plastice, che si rinsiene intorne alle acticolazioni inferme.

La sola fesione orsea che ei era dato di rinvenire, era la carie dell'apolisi acticolore superiore del lato destro, la cui cartilegine era interassente distrutta, e sostituita da un tessuto osseo di matilio slargate o racefatte, d'una consistenza tanto molle, che si

11210 467

potera agenolmente lagitare con lo scalpello. Questo tessuto cea coperto alla sua superficie da bottoni camoni di struttura parimente Ebro-plantica.

La midella allungata e la midella spinule erano sano, e la coloma vertebrale in questa regione non era mesomamente lesa. L'apolisi odantoidea era parimente sana, como pure l'allunte, ad cocezione dell'apolisi articolare informa da soi descritta.

Interno alla leriose vertebrale si trevava un gran ammero di ganglii limistici ingergati , i quali non per tanto mostravano una semplice tumefazione, indipendente da qualimpae deposito tuber-colare. Il più grande di questi ganglii avea quasi il volume d'una mandorla di media grandezza i e nel suo interno musicava una ca-vità espace di contenere una nocella. In quale chiudeva motro di se alquanto tesanto giandulare mortificato. In tal tesanto l'esame mi-eroscopico facea riconoscere i globetti caratteristivi del tesanto giandulare, mescolati con alcuni elementi purulenti.

Sunte.

- Il tessute cellulare che circonda le articolarioni, il trannta actto-discoviale, e le natromità articolari delle assa, sono la sole parti suscettive di subire un processo inflammatorio, fra quante compangono l'articolazione.
- 2 Le parti l'gamentose, i legamenti esterni, la capsula i moriachi, ed i legamenti interarticulari aprovvoluti di vasi, con sono ameritari d'infiammarsi, ma si tono d'alterarsi per una lesiono di natrizione.
- 3. Le cartilagini articolari neppure possone disenie sole d'un processo infiamentatorio. Le lor principali alterazioni d'aspetto e di atputtura non sono se non del tutto secondarie delle lesioni cho si manifestano nello afecre e nelle parti molti.
- Le malattio articolari degli serofolosi per lo più consisteno la un'infiammazione eronica, che non ha caratteri specifici, ma spesso è accompagnata da nicere superficiali.
- 5. Le parti franche dell'articolazione non s'infiammano mai, uta perdone la loro elasticità, le loro fibre si rammolliscone, si disgiungone, e si cueprous d'un tenesto libro-piustico.
- 6. La mombenna sinoriale inflammata perde il suo aspetto lovigato, e preede un aspetto papillare, vellutato, d'un resso più o men sivo: talora vi si esservano delle ecchimest: ed oltracció essa

mostra afettai prolungamenti labutari. La sinoria disien torbida a rossastra , taivalta abbondevolissima , spesso mescolata al pus ed allo falso membrano.

7. Il tessuto cellulare sotte-sinoviale divien la sede d'un deposito fibre-plastico più o meno abbondevole, ora rosso e vascolare, era più scolorito, e raevicinantesi allo stato fibroso. Le parti adipose she circondano l'articolazione possono parimente infiltrarei di elementi fibro-plastici.

S. L'erosione della membrana sinoviale nell'artritide cronica ha hargo alle volte da faori in dentro, ed altre volte in direzione contraria. Le cartiligini perdono la loro elasticità, al corrodono, e si

aborano sempre più , ma senza inflammarsi.

2. L'osteite alle volte è primitiva, ed alle volte à secondaria ; e si manifesta alle volte sotto la forma suppurativa , ed alle volte sotto quella iperarolira, più raramente sotto quella di necrosi , o

talvolta con un deposite taberculare.

40. L'anatomia merbora della correlgia dimostra che vi si aviltappa melto minor quantità di lessato fibroso che nelle altre articollarioni, ma vi si osserva più spesso uno slogamento devuto silla carie, e talvella al un ommasse di sisovia. L'architosi è una delle suo più rare terminazioni.

41. L'artritide del giaccchio mostra, come lesissi principali, le fistele interno alla rotala, il deposito abbandevolo di tenuto fungoso, la quasi costante alternatione dullo cartilagini, ed un'esterita allo nelle ulcerosa ed alle volte ipertrofica.

12. L'arteitide tibio-tamica mostra pece liquido nell'articulazione, molto tessato fungoso, alloctamamento de maliceli, cen nemento di loro volume, e spesso con alterazione delle ossa del piede.

13. L'artritide omero cubitate presenta spesso la carie de condili, e più frequentemente di tutte le altre articolazioni termina con l'ap-

chilcei accompagnata dalla retrazione del bicipito.

45. I sistemi dell'artivitide degli serofolosi sono per le più latenti per qualche tempo, e variano secondo la sede per la manifestazione del calore, dell'accresciato volume, della deformità, e dello alogamento. Lo sviluppo d'una gran quantità di tesseto funguo di qualche volta lungo ad un'ingannovole finituazione.

15. Nell'artrilide crosica i movimenti tosto seffron delle alterazioni. I dalori non sono melto intensi, o gl'infermi cercano d'eviturli scegliendo una posizione in cui peco si appoggino su le parti altrimalate. I movimenti d'un'estensione essgerata indicano gravi lesical. SUNTO 169

16. L'alterazione della salute generale in queste astropatie depende dall'internità della malattia locale, dall'abbandanza della suppurszione, dal grado della febbre e de'dobri. Sotto questo riguardo, la coralgia è la più funesta manifestazione locale della scrufola.

17. Il corso di queste malattia negli scrofolosi è per la più lento, ma non per tanto offre le esacerbazioni intercorrenti d'uno stato in-

fiammatorio più o meno intenso ed souto.

18. L'artritide ileo femorale comiscia con un liere applicamento con deleri spontancii al ginocchio, dove she nell'anna i dolori non s'avvertone se nan con la pressione, e co' movimenti. Tosto la piega della natica va via, e tutta questa regione divien tesa e dolente. L'altragamento dell'arto in sul principio è solumento apparente, e depende dall'abbassamento del baciao, e dalla rotazione in fisora dell'arto, una non per tauto in alcuni casi esso veramente vi si truova. L'accordamento che sopravvione dipende piattosto da una rotazione in dentro con abdazione dell'arto. La terminazione con aschilosi è molto men grave di quella con suppursatione : perciocchò questa può apportar l'erosione della sinuviale, un'estesa caria, uno siegamento con accordamento reale, ad utilimamente la morto.

19. L'inflammazione cessa del giascchio s'accompagna con un gonfiere delle parti once, con deformità, e con una suppurazione abboudevole, conseguenza della carie. L'inflammazione delle parti molli è più grave, perciocabè in questo caso i interno dell'articolazione s'altera molto più profondamento, e rimbalza su lo stato generale in mode, a parer nostre, ordinariamente più funesto. La diagnosi dell'artitide tibio-tarsica, e di quella dell'articolazione emero-cubitale, è sempre facile a stabilirsi, a cagione della posizione supur-

ficiale di queste parti-

20. L'artritide degli accefelosi è più raramente complicata de lubercoli glandulari, che da località accefelose propriamente dette. Ed è più frequente negli usmini che nelle femmine. Da' 10 a' 15 anni si esserva più frequentemente, ed è più frequente depo la putertà che nella prima infancia. Il prenostico ci è sombrato più favorencie pe' teneri fancialli, che per coloro che hanno oltrepossata la pubertà.

21. Non è rara com veder più articolazioni invase successivamente negli scrololosi. La più comuna durata della malattia è in

penerale tra uno a tre anni.

22. Per dichiarare che un artritide sia d'origine serolulora i hinogna considerare l'età degl' infermi, la tenderara piogenica, la tendevan a depositi fonguni, la distesi ulcerone, la mulattia concernitanto delle usua che circondane l'articolazione, e le altre forme di acrofola anteriori all'artritido, o che stanno insieme con casa: e bisegna allo stesso tempo presidere principalmente in considerazione I insieme della costituzione.

23. Beaché l'artritide sia la più grave delle forme locali della serofole, pure guerisce spasse negli serofoles. E la più lavorevule terminazione di sembra caser quella per anchilosi. I segni di peggiore avgaria sono i segmenti : gli ascessi ed i tutercoli che commissme con l'interno dell'articologique : i dolori vivi e continui : I mostmenti più esteri che nello state normale : finalmente i sintoni febbrili e colliquativi : in brieve il cuttivo state generale.

25. La cura generale deve essere prescipalmente composta deffiaso dell'olio di fegato di merlezzo, alternato coli oduni, il purgativi ad è mercariali non convergono che nella esacorbazioni intercorrenti ; gli amari ed i tenici operano piulitato su la stato generale quando la suppurazione è mello abbondevele : i calmanti sano necessarii quando i deleri sono vivissimi. I tagni addelerati , alcalini, e quindi i solferei, ed i salati , pessono talvulta rendere ottima servigi. Finalmento l'idreterapia, principalmente combinata con l'uso interno dell'olio di fegato di meriargo, o del indura, può modificare la muzita tenta la contrarione.

Si. La posizione d'un articolazione inferma vuolai regolire con ogni diligenza, perciocole l'articolazione der osser mena nell'immobilità, ma l'emmalate con der esser privo affatto di qualusque essercizio. La miglior posizione in generale esser suole la media tra la pronazione e la soprosticno. La sem-desseno è print-palmente utilo per l'anta o per la gemito, o l'estenseno per la giocoldia. L'egiene in queste mafattie des' essere bassa, tenica, eccetto che nel tempo delle intercorrenti esserebazioni.

26. In questo malatire la cura locale è per la meno tanto importante quanto la generale. È mestieri autonersi dall'abuso degli ammollienti, o restringerti allo atato flemmasiaco aruto. I cataplasmi acomatici sono da preferire a'semplici ammollienti.

Emplicamento delle sanguranghe o delle coppe è troppo sistematicamento rifiatata da alcani nella pura delle strufale i ma nei ti abbiamo apesso avuto ciosso e con vantaggio, principalmente nell'artifitide casca, con meno che negli accidenti, come gravi cadate, a quali con fatti infermi spesso vanno soggetti in conseguenza della poca destrezza de movimenti.

27. I risolutivi convenguo principalmento nell'artritide erenica,

SENTO ATL

quando è consata tutta i acitezza de sistemi. I più utiti sono le frizioni mercuriali o iodurate, ed i bugni tocali presi con buena apparecchi. Le frizioni ummeniacali o canforate non mero che le docce convengono contro la rigidità articolare, e ne casi in cui estatone depositi fungosi interno alle articolazioni informo, senza promuovero grandi accidenti flommaniaci, no un' abbondovole suppurazione.

28. La compressione è parimente d'un gran vantaggro nelle artritidi superficiali accompagnate da un genfiore ouseo, o da un depa-

sito fungoso abtondevole-

23. I riquisivi non convergone se non nel secondo periodo della malattia: il vescicatorii volanti non sono utili se non ne' casi llevi: le frizioni slibiate son troppo dolocose, ni hanno un sicore valore: le mone sono molto migliori rivultivi, me non bisogna ilindersi sul loro potere, il quale spesso vien mono. Esso si possono aprire cel fesco, o pure secondo il metodo del Bonnot, adoperando l'uso combinato della pasta di Vienna o dei cloruro di moco.

39. Gli ascessi superficiali voglicco essero aperti con larga apertura : ma si allenda a non cadere in errore por la fluttuazione di una collezione di simorta, o di depositi fingosi mollissimi. Bisogna recidere la porzioni scollate di pello, o cassicare apesso i meati fictolosi.

31. La contrattura e la deformità degli arti consocutive all'artritide possono essere modificate la bose dalla territoria e da una cura estopedica ben diretta. E questa cura riesco utila principalmente nella retrazione del giacocchio.

32. L'amputazione esser des praticuta nel solo caso che costituiara l'unica aucora di salvezza: o conviene non obbitare giamenas che negli scrobiosi, o principalmente no fancialli, le malattie articolari apparentumente più gravi possono finne con la guarigiane.

CAPITOLO VI.

DRILL MALAYTIS DEL SISTEMA GESTO RECLI SCHOPOLOGO.

Il soggette che siam per tratture nel presente espitole è il più impertante di totta la patologia delle accofole ; imperocchè non sole il siriema capeo è il più spesso informo negli serofolesi , ma encora nella cabura di questo malattie giace la quisfione dell'essemialità o non essenzialità della scrofola. Se questo malattic ossee si fossero seguitate a tenera come sh astico per una semplica cario o necresi aviluppata setto l' influenza d' una cagione generale e contessionale, la saluzione della quiscone in favore della essenstalità sen sarebbe oramai più in dabbio i persiosche la multipliestà delle lesioni coura multi punti dello scheletro . fatte si frequente negli sorofolusi, militerebbe essa sola la favore d'una capiene generale; la quale sell'immenta maggioranza de'etai, non essenda siliitica, non putrettio essere altro che serofolosa. Ma depo i bei lavori de Lobitein, de Nichet, de Belpech, e principalmento dei Nolaton, sti i inbercoli dello otsa, si & generalmente adottato il principio che tutte la malattie delle ossa dorante l'infanzia , tranco la cela rachitido, fostero da attribuire alla diatesi tubercolare, Vero è che i più rinomati mediri dell'aspedalo de bambini una hametanto carimiramente accettata questa spinicao, tra'quali i Gnersent padre e figlio, i Baudaireque, i Blanche; ma i medici degli capedali d'adaiti, non avendo l'opportunità d'asservare sopra un vasta campo le malattie ecrefolase, si son buttati nell'opinione del Relaton, e tanto più velontiori han fatto ciò, in quanto che spesso à difficilissimo d'atingpere le diverse forme d'ostoite purulente della eralattia tubercolare delle ossa. Ed oltranciò ammessa una volta la tabercolosi come sola tralattia delle ossa e delle glaudife, facilmento si può con un esame superficiale adottare l'epinione in suga gu la non ossenzialità delle sorofole.

Per la qual coma è meconsario actiomettere la natura di questo tesioni ad un profesdo come, e dare il giusto posto alle malattie inflammatorie, non meso che alla tubercolosi, la quale certamente non intendiamo negara, ma crediamo che sia stata congerata molto nel valutarno la frequenza. In questo capitolo admaque avremo il deppio scope di dare il sunto di tutto le nostre concrvazioni su le malattie como dependenti da serefote, e d'especto il rapporto che siculta tra queste e quelle dipendenti dalla tubercolosi.

L'anatomia patelogica, che in questo luego deve essere esposta con un'esatterra minuziosa, non può essere intera se ben non si considerino totti gli elementi normali delle essa. Or questo esamo non è esposto con sufficiente chiarezza neppuro ne' migliari testtoti di mustemia generale: dappoichè la struttura o'l valore di così latti elementi non sono ancera sufficientemente conosciuti, la qual diffalta ha prodotti numerosi errori nella patelogia degli organi in parela.

Quando otto anni fa noi femmo per la prima volta a frente di simile fiifficeltà, conoccemmo immediatamente come pon vi fesso altro mezzo per apprefendire tutto queste particolorità della struttura delle ossa, che studiarne la primitiva ed embriogenica struttura. Ed allora abbism fatto le nostre esperienze su la formazione del callo, che pei pubblicammo (1), e su l'oricogenia nell'embrione delle diverso classi degli animali verichrati, le quali ultimo ricorche fino aŭ oggi non hanno ancor veduta la luce.

Per totte le quali ragioni si faremo in questo capitolo ad esperro prima di ogoi altra cosa le nostre investigazioni su la formazione e la atruttora delle casa.

S 1. Anatomia delle malettie del sistema cesce negli ecrofolici.

A. Foresazione e struttura sermale delle ossa,

Le nostre osservazioni embelogeniche han versato su tutte la classi degli animali vertebrali : ma siccome non è nestro secon produrre cea un'opera fisiologica, ci staremo unicamente a dare il sunto de' nestri atufii su l'esteogenia degli uccelli, ne' quali abbiam petuto osservare a passo a passo la aviluppo osseo con tutte le sue particelarità dal primo apparire d'un sudimento di scheletro, fino al momento che l'animale viene alta luce.

Dopo ventiquattro cer d'accabazione, si veggono comparire nell'embrione del pulcino le prime sel pala di pezzi vertebrali, la cui atruttura per altre nulla palesa di speciale. Essi si comporgono di que globetti che abbiam nomale organo-plantici, perchè si esservano in tutti gli organi dell'embrione durante il suo svilappo. Il canale che separa questi pezzi si chiudo presto, sì che al terzo o quarto di già nedesi la corda dorsale, tra queste vertebro rudimentali, formata da una specio futta particolare di globetti, pallidi,

⁽t) Finishegia patelopica, Parigi 1845.

trasparenti, di 150 di mitimetro di diametro, e posti gli tud accanto agli altri a quella guita che stanco le cellule vegetabili, e contenenti un pocciuolo. Or tutto questo sistema vertebralo è affatta trassitorio, e non è la parte essenziale a conoscersi per l'osteogania difinitiva: ma da altra parte l'intiero sviluppo della spinal colonza è tuato complesso, che noi in questo bacgo non possismo occuparcane.

Nel coreo del quieto giorno si comiscisno a scorgore le assa delle membra, o la lero limitazione precede la sviluppo della lero particolare struttura. Ed al lor primo apparire appena el scorgona globetti argano-plastici , ma versa il cader del sesto di la loro individualità liciologica diviene un fatto compluta. Le cura alloca componenti d'usa gelatica di un hisaco giallattea, leggermente volgente al grigio, & una consistenza cartiligiaca , molle , che già mostra la permanente farma delle ossa. La qualo è larga, quasi membrancea nelle essa del crazio, più cilindrica nelle ossa lunghe, e rigorda nelle regioni dell'opifisi. E su queste rievissai un periestio fibesso, in parte composto da corpi fusiformi. La stessa anstanza cosea mostra due elementi, cià sono : una sostanza intermedia densa o semi-trasparente: ed i corpicciusli di circa 1/100 di millimetro , con contorni acoloriti , con un nocciuolo irregulato e granuleso. Questi sono i primi corplociuoli della castilagino. Ma è da osservare che verso la fina di questo sesto giorgo, l'osso della focchetta, che corrispondo alla clavicola de' mammiferi , mostra verso la motà delle sue due beanche un aspetto grigio , conco , e cooreo , il quale non è altro , u quasto el lum praevato gli ulteriori nostri studii , che un comisciaments d'ossficazione.

E già nel giorna appresso, l'ossificazione ha fatte grandi avanzamenti, e cominciansi ad osservaro simili pezzi ossificati in mezzo quasi a tutto le ossa lunghe. Ma in quella del piede la ossificazione, è meso insoltrata, si che meglio si si può aucora studiare la struttura delle cartillaguai petmatrie. Le articolazioni son già appariacenti a bastanza, ma la sostuaza infermedia della cartilagino poco compariace, ed i soni globetti sono numerosissimi, sempre irregulari, e non lascian vedere il luce noncionio altrimenti che con la comprensione. Ora è un fatto da oscorvaro che in unito ossa lunghe, principalmente nel femuro e nolla tibia, questi globetti già mestrano nel loro mode di oggrapparsi una depesuione a caraletti, e la direstione di questi canali rudimentali già forma una rele di maglie traverzali. I pezzi sonili obili si compregueso di granelli finissimi; la se-

ecolarità è ancera poto appariscente nell'esso : nè i primi penn oparhi delle diafini sembrano formarsi sotto l'inflaenza della vascularità, ma piuttosto in consegueura d'un cambiamento fisico e chimico della stessa cartilagine ossificabile.

Durante l'ottavo gioros, non abbiam potuto notare alcan cambiamento di aceta; ma dell'ottavo al ueno lo sveluppo fa un avanzamento notabile, principalmente nelle ossa langhe, da che le larghe procedone più lentamente nell' ussificazione. Or per dare un' idea degl' importanti progressi avvenati, fia pregio dell' spera seguatamente niferire quelli del femoro.

Si distingueno ottimamento la testa, il cello, il corpo, ed i dua condili. È se si iagliasse nella sua lungherra, si troverebbe incomininta la formazione del canale midollare. Tutto l'osto è composto d'una rote a canaletti, le cui muglie hanno una direzione se-guatamente longitudinale, corrispondente all'asso dell'osto. I canali hanno 1550 di millimetro di largherra, ma ve ne sono più stretti: e già si distinguona due ordini di roti, l'una di maglie larghe e più spaniore: l'altro di maglie più titto, e di canaletti più stretti. I corpicciuoli della cartilagine sono aggruppati in una maniera perfettamento conforme alla direttione de'canali : e l'ossificazione della dialisi consiste principalmento nel deposito de'graselli epachi nell'interno de'assali, e si veggono parimente alcuni granelli depositati entro i noccinoli dei globetti cartilaginosi. In somma in questo tempo si osserva un misto di tessuto spugnose o retirolare ossificabile, e di tessuto cartilagineo gelatiniforme, ma già firmato a canaletti : ed al margine de' canali ripieni de'sali calcari meglio s' osservazo i canali trasparenti. La vascularità poi si osserva principalmente più aviluppata nelle ossa del cramio.

Dal decimo all'undecimo giorno i vasi sanguigni divenguno sempre più numerosi in tatto il sistema osseo, massime nel periostio : laondo si spiega la eguale ripartuzione della autrizione, non ostante la separazione della diafisi gia ossificata, e dello epifisi che truovanni antora nella maggior parte cartilagiare. E diado un rapido sguardo a tutto lo scheletro, fa maraviglia il vedore quale consistenza e solidità abbiano acquistata de ossa del trenco e delle membra a fronte alla mollezza delle ossa del cranio e del bacino. Il sistema de canaletti ossei acquista maggiore appariscenza, e vedesi già con melta chiarcezza una fibrazione longitatinale sottile intorno a' canali delle ossa lengho, il che è da considerare siccome un primo cominciamento della atruttura lamellosa delle ossa. E da considerare che l'acido idrectorico sciogliendo i sali calcari, ricordace l'orso allo atato di cartilague ossificabile. La vascularità continua ad casce maggiore nel crasto e nelle opifici, ove l'ossificazione è molto ritardata, che nelle diafini le quali già costituiscomo un osso duro e compatte.

Verso II dedicesimo giorne la circolazione del sistema osseo à molto più generale, ed offre un belissimo aspetto. I canali si delingano, o s'isolano sompre più, al pari che i canaletti, il che stabilince le atentistima proporaleni tra le grandi maglie longitudinali, o le piccola maglie in forma di reto. L'ossificazione del cranio in questa tempo presenta un singularissimo aspetto: perciocchi presenta molti sentri dattati, cicè molti punti, ne' quali alcuni canali ripieni di sall calcari d'una gran dessità stan vicini a canali meno epachi, naci tanto più trasparenti, quanto più lontoni da questi punti. La vascularità non 6 quivi più avilupppata che negli altri punti dell'osso, I vasi sembrano occupare corte docce cave alla superficie de canali e dei canaletti. Nelle parti più ineltrate del tessuto osseo i corpiccioli cartilagiani, e massime i lero socciasti, sono disformati, e ripieni la parto di granelli malozolari , e mostrano alcuni prolungamenti sottili ed irregulari. Finalmente in quel piccolo spazio ia cui la cartilugine concerva ancora quasi tette la sua forma nativa , questi globetti mestrano già la loro disposizione a forma di constetti-

Da questo momento fino alla fine delle svilapoo embrionale, altro non avviene che un accruscimento progressivo de diversi elementi già indicati. In gaira che al diciannovasimo giorno nelle cora del cranto spoglie del loro periestio si osserva una speciosissima vascolantă : ma în questi pouti i vasi più delicati neu hanco meno di 1/20 di milimetro di targherea. L'aspetto dell'osso è striato, e per consequenza la disposizione famelion interno a canali è più evidente. I corpiczinoli cami prendoso una forma sempra più steltată : le epifiai molto più nesificate presentano i canali lengitulinali e trasversali, che formano una rete spugnosa: le diafsi mostranoestie al periortio un terrato più compatto dovuto allo stretto avvicinamento do' canali, i quali qui come nelle parti meno deme sono questalmente accompagnati da divisioni vasculari a maglie corritpendenti. Il canni midellare ben manifeste oramai è ripiese di un tessata fibro cellulare mello vasculare, e contencate melle residelte crassore. L'orame di sotriti fetto di lessulo casso mostra una differenes tra i canali cafcileri che presenzato un'aquitto granzitto . e cil che li corcomio, che ha un apparenza fibrosa dasuta alle laminette pancestriche, trasparenti quasi come vetro,

Finalmento dando uno aguardo alla struttura del sistema cesco al messento che il pulciso nasce , già tresiamo che le cera hanno nequistato i loro caratteri permanenti , ad eccezione delle egifisi e di altre parti ussee ancora melte incompletamente canticate. Per esempio : prendesdo un osse fungo came il famore , prima di totto vi esserveremo il periodio evidentemento faroso coperto di vani che voggossi penetrare sell'osso a traverso gli spanii dei canalii , anzi ottimamente si distinguono i vasi notritisi propriamente dotti al toro voteme siù considerevole. I canali longitadinali hanno 1/25 ad 1/28 di millimetro di targhezza, e sono circondati da fibro parallele at loro asse, figlio dello taminetto vetrose, volute di pro-Bo. I corpicciaeli essei, disposti nel modo che abbismi desta più sopra, sono ancora alquinto trasparenti nel mezco, ma molto opachi e ripicoi di sali calcari pella circonferenza , la qualo è irregolarmente reggiata, beaché i casali calciferi vi sieno meno cumerosi o meso profusçati che ne' mammiferi adulta; e vi si riccoosce criandio ogni passaggio dai corpierintii dell'esso e quelli della cartilegios. Oltre ai canali targhi a maglie longitudinali, vi si veggono molti canali più piccoli a muglio rotcole, massimo nelle epifisi. Queste sono più assificato su la superficie che sell'interno : ovo non per tanto si scoprono parecchi ossi verticali pieni di sali calesti, quasi coloque di conficazione, circonduto da una cartilazione fotta a canaletti, e dai saoi corpiccipoli caratteristici . i quali per altro son situati nella direzinee di questi casali , o mostrano per anco benissimo i loro nocciueli. Alcuni vasi longitudinali discendono melto in basso con numerose ramificazioni : l'epifisi à più ricca di vasi che la diafiti.

Quando si è seguita a passo a passo questa successiva formaniono, si è bese nel dritto di ammettere quattro periodi nella cittagenia. Il primo periodo è seguato dalla semplice imitazione della
essa, le quali ancora conservano la struttura della mussa embrionale: il secondo è indicato dallo sviluppo d'una gelatina cartilaginea, la qual contiene corpientanii particolari, e si limita ben presto in una maniera più completa per merzo del periostio: il torzo
periodo è cortituito dalla sostanza collulare della cartilagine, la quale
si dispone con un meccanismo somosciato a formare in parte una
rete a forma di canaletti , perciocchò i corpiccinoli sono allora nggrappati in una maniera conforme a canali. In questo terzo periodo
la vascolarizzazione della casa fa i maggiori programi. Il quanto periodo da ultimo è fatto dal deposito calcarco cita avviene nell'in-

terno de' canali non meno che nei noccinoli de' corpiccinoli carillaginei, i quali si trasformano così in corpicciacli dell' caso. Allo siesso
tempo quei che rimane della sostianza intercellulare circonda i canali sotto forma di laminette coccentriche e di apparenza vitres.
Questi quattro periodi potrobberò essere contrassegnati dalle denominazioni segmenti: il primo sarribio quello della limitazione: il
secondo quello della formazione della cartiligine compatta e globutare: il terzo quello della formazione de' canali nella cartiligine: il
quarto sarebbe quello della calcificazione. Abbiam per altro vedeto
che nello schetetro stesso d'un solo embrione si osservano ad un
tempo tutti gli stati ore s' esaminano così differenti. E per tal modo
avviene che l'osso della forchetta è in parte nalcificato più al settimo giorno, dove che le epilisi delle membra sono ancora nella più
purte cartiliginee al tempo che il puicino susce.

La struttura dell' onto nello stato della sua formazione compieta divisore secondo questa mestra esposizione embriologica facilissima a comprendersi, benchè fesse la parte per se siessa più difficoltosa per coini che uon ha egli siesso versato, avendo per guida la natura, su le particolarità della composizione di quelle. Na speriamo che queste necioni renderamo parimente la patologia delle com molto più semplice, più intelligibile, dimostrando che qui incontributo gli stessi atquismimi fenomeni patologici che s' incontrano nello parti melli.

Passamo era a teccare alquesto della struttura normale dell'one pell'usesa alutto.

Il periostio, vera espansione fibrosa che veste da per tutto la superficie dell' ceso. ha per efficie d'isotario da tutto ciò che le circondu. Nella sua esterna superficie s'attaccano i cuscoli, ed hamoluogo tutto le comunicazioni vascolari e neurone con le parti fibrocellulari circostanti, in guisa che fiichat solova chiamarlo il centro
del tessuto fibroso. Oltre al sua ulizio pesteggitore, il periostio esercita uncora una purte essenzialissima su la vita dell'osse, dappoichò serve per così dire da membrana d'espassione a numerosissimi vasi, i quali dalla sua faccia esterna estrano per una miriade
d'aperture unti'esse. Oltracciò esso dà il passeggio all'arteria sutettiva, e si profonda per un gran numero di aperture mell'intreso
dell'osso, di cui trafora la sustanza da tutte le parti, e per tal mole
comunica coi tessuto fibro-nellulare, che riveste tutte le arcole sesse,
non meno cho il canale midollare, che riveste tutte le arcole sesse,
non meno cho il canale midollare, e che non ne differisce la abro
che per una struttura più lasca, per una grande abbondanza di tes-

gato grancos , a per una vascolorità encora maggiora. La circolazione zell'osso si corgue per viz di piccole acteriocce, che culrano dal periostio per la seperficio e per l'arteria matritiva. Questa trarersa obbliquemente la parte corticale dell'osso, ginnar nel canal midellare, e si divide in dan brancho principali , niorqua delle quali si dirige verso una dello opifisi, per le cosa lunge, sus si di-rigono tutte in più versi per le ossa larghe. Numerosa assastomosì avvengone tea questi vasi, i quali in tal mode formane un'abbondevole rete espillare , e si risniscono per firmare delle piccole vene , una parto delle quali ritorna verso il periorito per le sterno aperture code con passate le arteriocce , ed un'altra parte forma il tronco della your natritiva, che esce dallo storro carrie obblique soora menrionate. E per tal modo tatte le magie dell'osso sono circondate da capillari: oltracció alcuni vasi più soluminosi traveranno la cesa in varii punti : e secondo fe mie recenti scoperte molti canali contengono vasi: a la stessa parte midaliare dell'osso è per lo meno così ricca di vasi , como la superficie. Per la qual cosa basta questa sola razione a dimestrare insummissibile quell'opinione cho la superficie servisso all'accressimento, e la membrana midalliare al rissorbimento del tessoto ceses , lasciando da paste stare che essa è tutto di in contradizione con l'altro fatto della riparazione dell'osso nella necrosi. In quieto a seni venosi , che il Brechet ha al ben descritti nel diplon dello ossa larghe, essi sono coal universalmente noté a tutti gli anatomici, che non è mestieri parlarse in questo Inogo.

Dopo di avero indicate il sostrato melle fibro-rascolare dell'esto, giungiamo alla sua parte dura e calrificata. Questo si compare di estali, di laminetto, e di corpicciacli. la quanto a canali ed a casaletti , abbiam vedute come questo transsere la loro origine da quelli della cartilagine. Acri ci siam formati sel fatto che si meocanismo della formazione di questi canali ci è uffatte aconosciato , per dimestrare che noi non siamo dell' urviso di quelli solori, partigiani suggesti della teoria della cellula , i quali protendoco d'avere osservato la formazione di questi canali per la corflarata delle cellule cartilaginee. Che che ne sia , a soi è venuto fatto d'osservare questi canali , tanto nella produzione accidentale , e pella formazione primitiva dell'osso , quanto nell'osso alto stato di compinta organizzazione. Dal toro aggruppamento e da' loro interstiti d'prodo la maggiore o minor compattera della scotanza otora. E quindi si reggono atrelligaimamente serrati gli um agli altri, e pursi con-

fati sella tostanza corticalo , ed offrenti maglie fongitudinali nella diafrii delle casa lusabe , e maglie irregulari nelle altre osta. Quatti camali formano, principalmente nella così detta sostanza spregnera delle ossa , nelle epilisi , nelle ossa certe del tarso e carpo , una rete actille , fragile , speciesa , a maglie rotondate. Le laminette vitree circondano, como se fossero tubi concentrici, i camietti ; la quali laminette si veggono principalmente sopra tagli ortazontali , sotto forma di uselli più o meso irregolari , ma che offroso usa disposizione coocentrica parallela agli strati de corpiecinoli ossol. L'estale disposizione è sista ottimamente figurata dall'Beale nel suo trettate d'unatemia generale. I corpicciueli sosci sono nell'uomo ndulto d'una forma irregulare , un poco all'angata, e mostrano priacipalmente bene i piccoli prolungamenti fini lineari , al punto che i corpiericali coi loro prolungamenti somigliano quasi ad un ragenielo. Il Meller ha describti questi raggi sotto il nome di canafetti estrefori. La disposizione di questi corgicolusti alle volto à recolare , ed altre volte è spesyredata di qualuaque tipo fisso. Finalmente la struttura microscopica delle faminette presenta un tesauto quani traspaccato , granufose da parte is partet esse tono peincipalmente abbondevoli alla superficie dell'osse. Danque ancora in ció troviamo che, quale che sia la differenza fra le cosa dello scheletro , la laro struttura si riduce alla parte fibro-cellulare e vascolare , ed al tessuto duro, composto di carali, di laminetto, e di care piccinoli. Da tutti i quali fatti si giungo alla seguente diffinizione gonerale dell'esse : cioè la calcificatione d'una sostanza gelatinosa particolara , chiemata cartilagine, la qual calcificacione avviene nel canali e pe' corpiccisoli , e ciò che rimano di così fatta sostanza carriagiana si dissecca , per mo' di dire , e circonda i canali setto forme di liminette.

Chi corcasso maggiori particolarità intologicho su la struttura dell' esso potrà riscontrar la bellissima opera del Miescher, Su Ciafamsazzione delle con e loro matronia generale, non meno che il trattato di avatamia generale dell' Henle. Vi si troveran registrati in gran numero i più importanti fatti, che necessariamente abbiam dorato trasandare in questo luogo, pereiocchè non ci dobbiamo occupare particolarmente che della patologia, sicebà a pena abbiam petuto indicare di volo i punti più importanti e generali della strattura delle casa. Ora seniamo all'anatomia patologica doi siatama senso, ed alla descrizione delle alterazioni che si caserrano in caso appo gli acrefolosi. la queste luogo disimineremo successistamente l'informazione dell'usso con le suo differenti terminazioni : l'apertrolia, la supportazione, la carie, e la necessi : e ci farono a dire dell'ipertrolia non informatoria, e da ultimo agitesemo la grave quistione dei tubercoli del sistema esseo.

B. Infammuzione del sistema cesso.

Osterenzioni generali. La flemmasia con le sue diserse terminazioni è fapri dubbia la più frequente malattia delle ossa negli serpfolosi. Raramente hussi d'opportunità d'esservance i grimi grati. pe non la afeuni casi d' serriode eromea, ne quali la malattia fecmando suo principale altergo nelle parti molti, abbia sichiesta l'amputazione pe' gravi prinstamenti produtti , mentre le purti cuses , come attaccate le ultime, presentavano ancera i primi gradi dell' ostate scrufelora. E cost he pobite studiare i peteite incipente mell'epiffet del femore , o nolle cesa del tarso. Oltracció à di gran pero il distinguero in questo longo i inflammazione del periostio n della superficie dell'osso da quella che lia sule sule petti profonde, Ocale che sia il punto della sua setzine, il primo effecto anatomico dell' inflammazione è una fortissima jeiezione vascolare, la quale forma, stala superfinie interna del periostio alcuno bellassime reticelle, dasse che sella superficie o nell'interno dell'osso s'ossessa piuttosto ua diffuso agrossimento , nel qualementi distinguoso bere ad occhio nudo le arbuscole vascolari. Nelle sona corte queste colore è generale , dave che nella superficia della ama langhe a osservano piuttosto delle festette restastre circordate dal colore acemale.

Questo primo cominciamento dell'inflammazione è dunque alquanto simile e nel sistema cosco e nel suo involuppo a quello che avviena nello parti melli. Ma a moura cho l'inflammazione la progressi, acquista alcuni caratteri speciali, i quali di leggieri s'intendono per via della composizione anatomica delle casa. Cost, a mo'd' esampio, l'inflammazione esppurativa truoresi nell'interno dell'osso molto più apesso allo stato d'inflittrazione, che a quello d'ascesso circustritto. E consersamente ai di fuori la suppurazione tende sempre alla formazione d'un'interna, la quale propagazioni alle parti melli, effettiva quelle fistole, che suppurazio così a lungo. Oltraccio il trasudamento plastico vi si trasferma direttamente in sostanza casca di movra formazione, invece di restare nello stato fibrineso, come negli altal tessati. Ma innanzi di più lungamento tratterenci sa questi fenomenti

inflammatorii, è pecessario riguardare separatemente i inflammatione del periostio, quella dell'orso, e quella della membrana midollare,

1. Informazione del perionio. Benché frequente negli screfettati, questa inflamenazione di rado vi si paleza allo stato acuto , ma per lo più serba il corso testo u cronico delle scrofole in generale. E siconne è rara l'opportuntà d'osservarno i primi periodi , non ci à venuto altrimenti fatto di riovenirla, che su gli animali. En abbiam veduto che oltre alla sua granda vascularità, il periostio s' ingrossa. più o men subdammate, e si distacca dalla asperficio dell'ospo per ting tal quale estensione, a ad un modesimo tratto con la sua superficio esterna aderisco a' tessuti circostanti. Ed in tal congiuntura la periodite termina o con la supparazione, o con un trasadamento estep-plastico. Nel primo caso il pus è da prima versato alla seperficie dell'one, ove son à rara cora che produca una carie amperficiale , reincipalmente dovuta al distanco del pericetto. Per lo più especii ascessi s'aprecco al di luori, e communemente sviluppansi l'uno dono l'aliro. E quando per tal modo vengonsi a formar delle fistole, s'osserva un agrossamento fibro-plastico dello stesso periostio, e delle vegetazioni vasculari originato su la parte informa dell'osso. Ne raramente incontra riavenire intorno a questo parti la supergranicos alquindo tessulo ceseo opovamente formato, e talvolta existatio in quantità considerevole, tra I periorito e l'esse. Al cital deposito è dovato quel el frequento logorgo delle parti ossos, che suol circondare le fistale corrispondenti à punti carrati.

La periocitic, quando non termina con la suppurazione, effettua un trassafamento, il qual ricerpie tutto il voto che osiste tra casa e la porzione distaccata dell'osso. Questo transfamento da principio è gelaticose: ma non tarda gran fatte a direnire un tessuto osseo novello. Il quale percorre quasi gli stessi cambiamenti sopra indicati per le sviluppo embriogenico dell'esso. Or questo tessuto riceve ramificazioni in gran parte da vasi del periostio, e per la tennità di questo reti ossificabili, presenta un bellissimo aspetto, anni nel prime tempo sembra unicamente formato di sottifi laminotte esseo verticali od obblique. A misura cho I ossificazione pengredisce, questo tessuto addivirno più denso, e a' arvicina sempre più alle struttura della percona corticale dell'esso. Ma che che ne abbien detto alcuni autori, facil cosa riesce il riconcacce il margino primitivo dell'esso; se non che la parte superficiale della norella sossimiza divien più compatta, e forma uno strato corticale più esterno, lbi rado la detta secrezione periostale eltrepassa la doppice-

ga di 172 ad 1 centimetro : ed alle selte esse circonde una parte della circonferenza dell'osse sur un teglia trasversate, como il argemento d'un anello concentrico. E s'osserva a preferenza intorno elle estremutà articolari delle cosa lumghe. Finalmente son è da tacces una terminazione più rara della periostite cronica : cioè la considerente ipertenta dello steno periostio ; che può giungere in questo caso alla doppierza di 7 , 8 , fino a 10 millimetri, e presentere na aspetto quasi lardacco.

2. Osteile. La formasia primitiva del tessute proprio dell'osso, la qual comiscia, come abbiamo dette, con un'exercia considerevole, e col trasudamento d'un siero rosastro, spessissimo si congiunge a piecole emeragie capillari: e questo fenomeno abbiamo apesso vedato nelle più diverse flemmanie. L'osteite può correro nel suo ulterices aviluppo gli atenuasimi destini della periostite, o terminar come questa con la supperazione o coa i ipertrolia, o appesto con tatte e doe. Si possone adarque distrurere due formo principali, i esteite suppurativa e l'osteita ipertrolica, le quali rispondoso quasi all'osteite rarefacente ed all'osteite confensate del Gerdy. Na stam di credere che tai nomi esperanno men bene la notura di questo malattie, lo quali per altro truevami assai di rado ben chiaramento distinte.

L'ostoite supparative dimestre ne suoi diversi gradi di evilippoi segnesti fenomeni anatomici : i vasi fostemente mercanici , non possono più sepegarsi per via d'una circolazione regulare, o suhiscono una vera stasi songuigna i dal che deriva quel doppio fe-nomeno del transdamento, o della notabile diministimo della nutrizione. Une tale diminuncion è encora armentata a cagione della distaziono de' vasi, i quali giungono a comprimere le laminatte outre. ed a favorire la toro spariziono, a quella guisa che veggiamo spa-rire il sistema osseo in quella parte une un tumore le comprima. Or siscome al medesimo tempo tutto il terrato cellulare che circonda i vasi dell'osso anmenta di volume , dal concocso di tutto grante circostanze signita cho le arecle once si dilatano, mentre i capaletti divengono più sottili e più feagili, la qual cosa profuce. la rarefazione inflammatoria del tessuto pasco così ben descritta dal Gerdy, Giunta a questo grado l'osteito, può mecara direnira ipertrofies : poiché se di là a peco la circulazione si ristabilisco prima che sievi stata trasodazione pureferra , la notrizione diminuta per paco riprende tosto un novello vigure, e appri strati di tessato osseo si depengono interno a canaletti assettigliati. Launde questa

testulo non pura acquista sa breve la sea consistenza normale, ma pub giungera anche ad accrescerle, in guisa cho in seguite pro as-Veniro exiandio un comiderevole addessamento dell'osso. Ma quenta condensamento dell' osso non deve necessariamente essere preceduto. dalla rarefazione: anni guando l'impedimento dolla ciecolazione son à gianto fino a produces la stati sanguigna , oterrani da prima una vera iperemia nateriiva, alla quala apesso potrebbe perfin venir. negato il carattere demensiaco. In seguito d'un' peremis di tal sorta si caserva , principalmente nell'interno dell'osso, la più considerevole iportrella coccentrica, che pli autori alemanti hanco descritta col nome di schleroni. E qui facciamo opperare come l'osteita ipertrolica, non meno che l'ipertrofia non infiammatoria, son più rare negli scoofalosi che la stensa ostelle appearativa, per la sampliclinima ragione che tutte le malattie scrofalose in generale hanno una tendenza piogenica predominante, dovunque si manifestico. Ma talvelta, e non di rado per verità, avviene che una porzione d'osso eariato, anche profondamente situato, sia circondata da una soclasses oues ipertrolica : il qual fatto corrisposde a qualf altro che abbiamo più sopra indicato di carie superficiale circondata da strati ossai di autora formazione , e da secrezioni periostiche. In questo caso truorami combinate insieme la forma più rara e la forma più frequente d' ostrite serofolosa, cicè l'ipertrofica e la supporativa. E avanti di procedere più oltre possismo ben tire in queste luogo che le malattin delle ossa negli serofotosi non presentano alcan ca-rattere d' assoluta apocificità , e che ad essa meglio forse converrebbe il nome d'osteite degli sceufstesi, che quello d'osteite serofolous.

Quando la flemmania del testoto casso è giunta nel suo primo periodo ad un'iperemia con rarefazione, è cosa frequentimiem negli serofolosi il veder sopravvenire la suppurezione, la qual può assumere diversimiemo forme. In mezzo alle parti più rosse e più iniettate veggonal comparire alcuni pusti gialti, i quali immanticenti armentano d'esternione. E così viene a formani un'infatezzione purulenta, la quale per lo più alberga nel testuto spugnoso, anzi talvatta nell'esso riesso, che dopo di emere stato rerefatta ha subito un certo grado d'ipertrofia arcelare. In queste congiuntate il pus si trunva diviso su questa specie di crivello osseo, e può tanto somigliare all'infitrazione tubercolaro, che ii Nelsten ne ha fatto una particolar forma del tubercolo delle essa sotto il nome d'infiltrazione puriforme. Giò nen pertanto diligentimime ricarcho si

basso di mostrato che le più della solte in queste circusterre trattani d'una vera supporazione, e ad outa delle alterazioni che i globetti purulenti ordinariamento subiscore per la l'orga dimora nel tensute esseo, il microscopio ci ha più solte mostrato in una maniera incontrastabile l'essierza de globetti purulenti e picidi. Una tale infiltrazione purulenta può farsi strada al di footo, quale che sia la sea sode, ed allora osserviamo il fenomeno di cario che sarem per fiestrivere per ora.

Talvelta assigno che in mezzo al tessato osseo rerefatto dall'infinamazione, il pus formi un deposito, un vera ascesso eireoser tto, come uelle parti molti , il quale se traovisi sel centro d'una porgione compulta d'un osso pol derare assai tempo sessa aprirsi al di fuori. Ed allera avviene sell'osso quello stesso che osservasi tanto frequentemente nelle gasti melli , cicò si forma pella circonferenza della escavazione una sera membrana piogenica, che o poco a poco si sende vascolare, ed a mo'di dire isola l'ascesso. E so il pus con I ander del tempo perde alquanto di sua fluidità, poè comprendera agevolmente, como tali ascessi si possana confondera co tubercoli cistici. Spessissimo il microscopio d'leguera test i duthi , e se no rimanescero ancora , gli altri caratteri del pos concreto potratno chiaries l'asservatore : altrimenti serà miglior purtito tener come dubbia la diagnosi, anni che dichierar la malattia di natura tubercolare, sours avere sufficienti elementi per truccure incontra-atubilmente la quistione, Imperocché è noto che il più diligente esame microscopico non basterebbe in melti casi a der lume all'osservatore, quando la materia tabercolare o la mercia hampo subito una profunda oberazione pur la loro lunga dimora, per lo contatto con l'aria , per la presenta di mamorosi vibricci , o per qualifiasi altra cagione : e tal fatto s'applica anche più alle casa che alle altre parti dell'economia. Or siccome questo pueto di sembra d'una alta importanza patológica , citeremo il seguente passo dell'Anctomia patelogica del Rokitansky, T. H. p. 177, la quale abbiamo il piacere di trovare in tatti i penti conforme, a' risultamenti dello nostre asservazioni, « La suppurazione , egli dice , nello casa spuguose può esser seguita da una condensazione di tessuto , la quale in aleuni rari casi ha per effetto di chiadere una reccolta purulento in merco ad una sostanza osses compatta. Questa cisti sel suo interno è rivestita da una membrana fibro-cellularo, ricca di vasi, e simile in tutto alle pareti chiuse degli ascessi delle parti molli. Beedie e Maye hanno esservato di questo genere ascessi nella seiremità della thia. E senosi perimente esservati nella scottera compaita della metà di quest' ceso, ed Arnott ne ha indicati ancora sel femore, a

For parte nostra nei abbiam vedato che questi accessi in molta punti delle estremità ossee degli arti postono aver longo: anti melti ci è recorso d'apriror alla superficie della tibia, ave essi averano formata qua cavità ciera I centimetro prolonda.

Se nelle recostanze da noi esaminate il pus dell'estelle può rimasce gran tempo chiuso, anzi nascoso, per mo'di dire, nell'organismo, nondimeno la più frequente terminazione della suppurazione ossea è l'u'cerazione, la quale tende a condurre il pus non jure alla superficie dell'osso, ma si bene alla superficie cultanza del tempo, Questa cost comme terminazione dell'osterte è quella che è atata nomata corre. Si è creditto per molto tempo vedere in questa ma malattia tutta particulare delle ossa, diversa dall'inflammazione del tesesto osseo, la quale optimene cominamente rigettismo, tanto ci unre impossibile sosteneria nello atato presente della scienza-

L'exime delle cesa capitte, che hanna stabilito comunicacioni fiatoluse all'esterno, presenta le seguesti particolarità. Sa messo alle puro rosso ed iperemiche dell'essa traovanta alcune porzioni privo di periostio , che mostreno una superficie inegualo e ragosa , sparsa d'irregolari punte di picculi canaletti in parte spezzati e distrutti-Le arcole essee sone dilatate , è ripiene del pus elle vi conserva la membrana fibro-cellularo, che riveste la parete interna di quelle arrele. In tai casi vi he sempre usa lesta e gradate sparizione di sostanza casea, una necrosi, per così dito, molecciare, la qual si mostra offettuando la perdita di molti canali , o la dilatazione dello arcoto. Per lo più la carie che stabilisce commicazione al di fazzi è accompagnata dalla formazione d'un tessuto, la cui natura è poco conosciuta. L'afranc chiamava questo tesestro fungoso col no-me di tessuto mucoso secolentale : dappoiché usos ha ana somiglama, ma a dir vera assai lontana, con quello d'una membrana mucosa. Questo tessato non è altro che quel tessato fibra-plaatico , di cui attiamo già lungamente discorso trattanto delle malattie acticulari i ed in gonerale è quello che accompagna il trasudamento nulle flemmose crosiche, se con che qui quisco al-cuse modificazioni accordo la sus origine, con moso che per lo continuato contatto dell'uria. Questa socianza forma olcusa vego-tazioni d'un giatto reseastro, labulato, melli, che facilmente dan sua-guo per l'abbendanza de loro vasi, ed oplicazionente fonno stillare

dalla loro superficie un liquido purelento. Questo tentuto è per altro alguanto elastico. Quindo si esamina con un ingrandimento microscopico di 50 diametri , si vede nella più parte composto di wast intralciati , principalmente di capillari , tortucsi , d'ineguale calibro , intorno a' quali trapvasi una sontanza semi-traspurente , in alogno parti fibrosa in sites erapulais. E quando in seguito vices examigato con un ingrandimento 6 500 diametri , si scorguso i globetti , i moccinoli , ed i corpi fasilorati , progrii del tessute fibroplastico, con predominio tuttavia dell'elemento globulare. Alcune difigenti ricercho di hanno condotto nella sentenza che emo transsaper lo più l'origine da una regetazione del tessato Ebro-varrellaro, che riveste le arcole orsee, I vasi di questa costanza son quelli che segregano continuamento quel pus, che si osserva sempre nello fistole delle ossa cariate. Queste regetazioni lobulate avvicinantesi alla superficie del derma , si spandono su la suscritcie , ove talvolta se sergono formare piccoli funghetti vasculari , ricoverti di materia d'una transdezione parulenta. Quando il punto carrato è più profoodamente situato, il messio delle fistole sub-sce l'organizzazione fibro-vasculare propria delle membrane piageriche, e delle fistole in generale. In quanto a margini sporgenti della tore esterna apertura, non è mica un fatto costante : anzi è piuttosta un cercere sparse genoralmento ne' tempi suoi dal Bust e dalla sua scusta che si possa del semplice aspetto esterno d'una fistola determinare se corrispondesse ad una pornione il uso carioto e necrosato. E per vero non persai alle volte percisare se una fistela vada a finire in un osso ammalato, o pure nelle solo yarti molli circostanti. Non è rara cesa caservaro che ne' distreni della parta cariata la superficie ossea sia ricoperta da tenuto oumo di muova firmustime : ed la altri cesi l'interno di queste casa al di sotto della porte cariate è ingrtrofico in tutte le uno preole. Pinalmente in taluni infegmi l'oste to profonda si poò estendere impheres tuito il canal midollare, secondo la caservazioni del Richet, o dilutarai dall'una all'altra estremità d'un essa lungo. E costai parimente descrire come procotta dall'ostette una particular trasformazione grassosa accompagasta da scarsissima iperomia , ch'egli ha principalmente ravenata stil' estremità articulare del femore, ove questa alteraçune è diveneta l'origino d'un tumore bunco. Ecco il passo col quale il Richet pen termino alle soo esservazioni su questa particolare altorazicot.

a Questo liquido ofcaginaso che imbore lutte le cellule, querta fria-

biblé , questo admento delle cellule , quest'atrofia delle ismine compatto , nen amuncia che l' orac ha subito accidentalmente ma degentrazione grassosa mallega a quella che ordinariamente riurienti no' vecchi il Or queste degenerazioni sucluduro dall' orac qualunquevitalità , ed usos non riceve più se non se insufficienti vasi anogaigni. Per la qual nona la inminelta compatta e la cartilagine a pena nudrita a' alterano , e tendono a staccaraj: e per der effetto a questo fanomeno la debole vita dell'osso si eccita per poco, e dà nascimento a quello secrezione canguiscienta , che noi abbiam riavenuta pello nellule sprignose , avvicinate alla laminetta compatta.

u Cho che ne un d'una così fatta spiegnaisce, il fatte contante è i che questa alterazione dà manimunto a'lumori bianchi, i quali tanto più meritano di casere studiali , quanto più sotto una tembianza benigna ascondono un' indolo pericolosa, tanto che resisma-

pa l'ampiliatione [1], p

Ultimamente abbiante oscervato un singularissimo caso d'estalle iperterfica e supportainne dell'astragato e del calcagno con infiltranicos grassora abbondevo's, che occupava cieca i due terzi di ciascuso de due essi.

Ruk tamiky indica uso siato analogo appoggiandori su le ossersapioni del Delpech, del Baracó, del Ponget, del San-on, o Misscher. Il pos formata della carte sarà l'oggetto del nostro studio sintomatica di unosta capitolo.

Prima del venire a discorrere su l'anatomia patologica della netrosi, di rimangono a dover dire alcune coso su l'infiammazione
della membrana midellare, che il Neiaton ha descritta del titelo
di osteo midita. Questa maiattia è inparte la alessa alconisma cosa
also quella da alcuni antori denominata pederfrance. Ma al pedastronce poi bisogna eginodia riferire i casi di rarefizione infiammateria dei tessota aprogneso con grafizmento dell'osso, non meso cha
de' tumbri cartifognisi, de' veri encondromi, che ad alcuni autori è
piantato descrivere notto lo siesso nome. Non è mestrosi che si ditia che un como tanto voga quanto questo di pidarereccar, con moma che il suo sincolma di apina spatica, che dipendo dalla errosea cerdenza che questi usui gonti racchiodessaro dell'anta, debbono entrambi ersore posti in bando. Si sa che l'infiammazione della
menalmana midellare può der luogo ad alla carini, odi alla caria
formazione esses y ma la suo sperirolia è un fallo una ancora a ba-

⁽¹⁾ Annali de hirarpio francese e straniera Tarigi. 1814 T. XI. p. 144 e 184.

stama accertato. Ora in tai casi questa sotisio e dilicata membrana acquista una doppiezza di 3 a à millimetri, e più : n'il suo tesso-to è formato da un mescoglio d' elementi fibrosi e fibro-planteir o numerosi capillari dilatati si ramidicano su le sua pareti: le areola ripiene di un midella grassa, vascolare, e rossatro, sono considerevolmente dilatate, al punto da emulase la grandezza d'un pisellino, anni quella d'una noce aveillana; ed al medesimo tratto la pareti casse di queste areole sono ipertrofizzato. Quando questa malattia acquista un corto grade di sellappa, il periortia anch'osso diviene iperemico, ed alcune stalattio ossee di maova formazione si avilappama tra la sua interes supreficie e quella dell'osso. Or s'eccame questa malattia a preferenza si mostra nelle estronità articolari, può anche promusere le aviloppamento de' tumeri bianchi, i quali talvelta richieggono l'amputazione, senza che s'abbia tendenza sienna nè alla cario nè alla nocessi.

Della necrosi. Benchè noi riguardassimo la necrosi siccome un elfetto dell' cetolos, e come una delle sue terminazioni, puro si rieconseciamo alcune particolarità importantissimo, lo quali meritano
singolare considerazione. Se nella sua origine si avvisina all'ostoto, da un'altra parte la riparazione dell'osse dopo la formazione
del sequestro il accomuna co' grandi fiscomeni dell' embriogenia,
della rigenerazione dei tessulo osseu.

Per mostrare da prima i legami che uniscono la necrosi all'osteite, siam di credere nemandar lungi dal vero dicendo che ogni diliguato esservatore troverà tutti passaggi tra la necrosi meleculare che accompagna la carie, e le laminotte superficiale d'osso esfetiale, i sequestri staccati solo in un panto della loco circonforenza, ed i sequestri utiuminosi, e tutti staccati, la cui espuisione naturale ed artificiale diviene indispensabile.

La formazione della necroni riguardo alla carie ci sembra che si faccia nei seguente modo. Quando in conseguenza dell'infiammazione dell'osso un certo numero di capillari o di vasi più grandi sia peste nello stato da neo poter più servire alla circolazione, no questa posta ristabilirsi con l'aiuto delle amestomani ne' vasi laterali, in guisa che l'integrità della nutrizione non possa essere più a lungo mantannta ; le parti che più non ricevono elementi nutritivi debbonsi per necessità mortificaro. Quando questa stasi circolatoria si tentiti piuttosto al sistema capillare, si che si aviloppi un'estette alcerora, si reggono frammenti di canali, o iaminette poco considerevali di tensato cuero venir fuora col pus. Me se questa

fermata circulations invada i vasi più volunimosi, ed usa più sutesa perzione di territo cueo; avriene la stratissima core che sucle sver luogo dovumque sia impedita la circolazione, cioò la morta parsiale ; in quella guisa che al noffermarsi della circolazione generale ergue la morte. E più non potendo conguirsi la nutrizione in questa porcione di ceso . l'organismo cerca di cacciaria fisora. Maciò con syviene certamente per nessuna legge di apecial provvidenza della catura , ma à semplicienimo e general fatto : imperocchi tutte te parti dell'organismo si conservano intatte e normali, perchè sempee store molecole patritire con chiamate a sestitoirie, mentre che una parte delle loro molecole astiche è risessabita , e caccista dell'orgarrismo per diverce atrada. Or non potendo nell'osso necrosato aver più luogo questo processo di putrigione e d'assorbimento, no tricte che una linea di separazione della soccessariamente stabilimi, dappoiché il processo nutritivo e riparatere son puè interna interna mantonero , assorbire , e rigeovare i tessati , oltre il limite della scotarca cosco mortificata , nella quale non si prainiga verusi ansa vasculare capaco di servire al passaggio del sangue. E per tal modo ca grima spaniecona interpo inforno all'osso calpito da morte tutti i legami filiro-collulari e vatendari i mili al apera ne limiti della martificazione un favorio attivissimo di circolazione e di recetazione carnosa : ed i constetti, che finalmente restavang come sola comuniesplose con la parie sana dell'osso, si ajezzano ultimamente, alcohà la parte morbificata, sequestrata, termina con l'isolarsi inforements.

Non è rara cesa il vedere che la nerrosi sopravvenga intorno a porzioni essee consideravolmente spertrefiche : e può di leggieritatendersi come un grande signossamento de cazali e de cazaletti ossei sia capace di apportare le chiasura d'un gran numero di capillari.

Riguardo alla pratica è cosa di gran rilievo distinguore la necreat asperficiale ed esterna, dalla necreai pesfonda ed interna, benehè riguardo alla fis ologia esse abbiano la più stretta semiglianza si per la meccanismo di lor formazione, che per quello di riparazione.

La accrosi esperienzio, detta accora esfeliazione quando almuti solo laminetto minute di tessuto cho si atacca, s'osserva principalmente nelle ossa larghe accompagnato da un processo riperatora assai semplico, e Incilo ad intendersi. Ed i hottoni carnosi formanii uon solo alla periforia, naz orunquo ai disotto della persisse ossea che deve entero eliminata. Ed un tale strato ad oltri è piaciato chiamare mombrana grimmietta. Benefic esaminata ad occisio nudo essa non palassore a prima grania che un tossulo susculare cho segrega

sus , ed una sostanza fibrinosa poll'intervallo de' vasi; pure un più diligente studio fa discoprire in così felta mombrana granulosa una funcione complessa. E per verità essa segrega una sostanza gelatinosa d'un giallo rossastro, la quale non molto tarda a prendere un aspetto bianco, opaco, lattoscento, ed una consistenza più densa, la brieve i caratteri della cartilagino. Ma iodi a poco sicone reti osson si spandono a traverso di questa sostanza di mosva formanione , la guale perde l'aspette réssissimo e vasculare che aves , ed a poco a poco acquista i caratteri del tesesto osses. Fischè il sequestro à in contatto con lo strato granuleso , pase estéculo a questo lavcelo riparatore, e permuevo piuttosto la suppurazione i ma quando è climinato o telto, il processo informativo fa regidi aventamenti. Havvi in ciò dunque una vera riproduzione non un semplice rimarginamento, come hanno pensato alcuni autori, a cogione dell'avvallemento delle cicatrici che tengon dietro alla necrosi. E di questo fatto il Minicher dà (1) una soddisfacente spiegazione , quando lo accigiona semplicemente al voto prodollo dell'uscita dell'osso alterato, 'ed alle condensazione della cartilagine che si rimargina nella diffinitiva trasformazione ossea.

Se la necrosi che si sviluppa nelle parti prolonde dell'osso presenta melto difficoltà per l'espuisione del seguestro, il meccanismo della siparazione è non per tanto lo stesso. E l'origine di così faita necrosi è facilissima ad lutendorsi: dappoiché essa spesso deriva da un' lafiammazione della membrana midollare, nella quale alcuni vasi proporzionatamente assai voluminosi possono coliterandosi, interrompere la circolazione in una certa estensione dell'interno d'un cilisdro cesco. Ma non per tanto è un fatto generalmente noto che il Flourene (2) n Train prima di lui hanno prodotto questo stato, distruggesdo per una certa estensione la membrana midellare. Esso rinvissas più spesso nel mezzo delle casa lunghe, e qui ascora si osserva proporzionatamente nella più grande estensione, principalmento nella direzione della lunghezza , occupando fino alla metà o più della lunghezza dell'osso , e talvolta ezizadio bucua porte della sua circonferenza. E per tai modo abbiem parecchie volte negli scroloicsi estratto do sequestri , i quali mostravano la spina e dus facce d'un coso a forma triongolare. Farebbe maraviglia il vedoro come in simili casi gl'individui a' quali eraso state estratte persioni d'outo considerevoli petencep contorvar la forza nell'orto amma-

⁽¹⁾ Belt iefemmeniene delle cant. Berline . 5832.

⁽²⁾ Teoria sperimentale della formazione delle casa. Parigi 1847 in S.

lato ; se non si potrana spegare questo fatto col medo di riperanione che sostituinen la parte d'onso perfuta per via della sostanza
corres novella. E se non vi fano che rimarginimento fibro-cellulare,
la rece di una vora rigenerazione, queste membra dovrebbero al
minimo sforzo violento divenir la sede di fratture. Ma oltracció in
questi casi il supularme del sequentro, benchè men facile che l'infoliazione delle laminatte superficiali, non incontra cotacoli molto
gravi. La formazione dell'osso nuovo sescola l'osso staccato verso
la superficie: la suppueszione che si stabilisce inforno inforno albega le fistele esteriori , e rende agasole l'estrazione dell'osso con
l'aiuto di alcune manovro chirurgiche sempliciasime.

I casi più difficili son quelli pe quali il sequestro tracessi circondato de por telto de una sostanza oisea intalla ; non meso che quelli ne quali ossendo bea consersato il periostio, il processo riparatore si è fatto principalmente per la uza interna apporficie. E per verità in questi duo casi il sequestro trocresi, per mo' di dire, im-prigionato, ed allora i bottoni carnosi a' elevano per tutta la circonference della cavità ch' esso occupa. In questo modo totto un cilindre di asso nuovo può venimi a peco a pece formando interno all'esso antico : il che rende, è veno, la solidità all'arto, ma si oppuso all' uscimento dell' caso diversato corpo estranco. L'an della presione riscese in simili conglusture men que buchi che traferano la sustanza dell'esso muoro, e che Trois ha nomato closche, Alla volte un sequestro paò immettersi in una di queste specture, a poco a poco all'argaria , e finalmente venime fuora. Ma ciò avviene per semplice errezione i perciocchè il caso ordinario è che in simili congianture s' abbia a dever ricorrore alle corone di trapano, allo scalpello ed al martello per isprigionare il seguestro. So l'origine delle suddette closche si è molto discusso, ma il più probabile avvise si sembra esser quello del Miescher. Costus lo crede figlia della suppurazione , la quale avvenendo di continuo nello strato granulceo , serca di apriesi una strada al di fuori , il che è facilissimo a fore fino a tauto che l'esso nuavo è poco solido e malle vancolare. Questi fore danno menta al pus, trasformandosi a poco a poco la aperturo ula recolari , e così formando le closche. Anzi quest'autore ha caservate che su gli animali , in cui la formazione d'un upoco coro con era accompagnata da suppurazione, came per esempio se pic-cioni, il nequestre si stancara dall'interno dell'osso di anna formaricos senza dar luego alle suddette cloache. Havvi un'episicos generalmento ammossa da molli chirurgi, che, cioè, una potplone del requestro potence risconticai. E questa opinione è fondata qui fatto che la cavità molte solte è assai più grande della porgione d'osse che contiene. Ma benché questo fatto sia vece veriesimo, di sembra che altri trar ne vorrebbe troppo arcito conseguense i imperocché l'aggrassimento della cavità è da ripetere putto-sto dal processo informatorio che vi si opera che da solevolo dissinuciose del seguestro. Parecchi autori , e fea gli altri il Nelaton. registrano il fatto, che talvolta l' caso auovo è più lango dell'antico. Ma che maraviglia può recar ciò a chi conosco la predettinante planticità dell'esso in qualunque processo riperatore?

Le afterationi che distinguono l'asso necrosato dalle parti sane di caso , n che prohabilmente sopravangoso nella più parte avanti che

sia del totto distaccato , sono le segmenti.

1. Il tesuto arcolare , o principalmente le laminette che circon-dano i camili , perdono la loro continutà.

2. I canali longitudinali presentano au tutta la cieccoferenza del sequestro alcume entremità irregolari , come provvenienti da una spermatura. E parecchie solte sibiliam trovato de' fori su parecchi punti della loro lunghazza. Ignoriamo fino a qual punto queste fatto

Seese patologico.

3. Il periodio e la mombrate midellare con si riconoscono più," e sembrano o asportati o dissoccati. Questo casa dissoccate sembrano ascora sprovvedute di vasi permeabili : il microscopio ci fiu fatto vedere in alcuni sottii tagli numerosi vasi completamente obliterati , e ripieni di un planna remastro. In quanto all' infitrazione purelecta d' una parte della superficio, essa non provviene so man dalle parti eircostanti all'osso; le quali per la presenza del seguestro come corpo estranco , son conservato in uno stato d' infinerrazione crozica suppurativa: Isonde veggonai guerie proclamento, riempierei di sestanza cones ausva, e cicatriazarei appena estratto il sequesten.

Quando la necrosi ha luago nelle ossa corte e spugnose, come le vertebre, il calcagno, ecc. i sequestri hanno una forma più ir-regolare, una superficie meso compatta, una struttura più sottilmente spugnosa : in generale essi seno sempre in relazione con la forma esterna dell'osso. E noi abliamo spaceato è diviso in più direzioni mas gran quantità di sequestri , ma non abbiamo giammai

finora riprezisto pel loro interno la materia tubercolare.

la quanto alla comparativa frequenza della necrosi, gli suteri son quasi d' accordo su l'ordine seguente : tibis , femore, smero , ma-

scella inferiore (la quale si necrosa principalmente epesso ne'fab-bricanti di corini fosforici), antibraccio, claviccia, perceo, meta-tarso o tarso, metacaspo. Le verteben non passono usser mentio-nata in questa luogo, percechò vi si osserva ora la cario, cra la necrosi, ora la tubercolosi, n) sono state ancora fissate le cifra della loro frequenza comparativa. Nelle estremità articolari della ossa lunghe la necrosi è più rara della cario: e non per tanto-alibiam veduto operare isopportamamente alcuno ampatazioni in certicasi, in cui l'esame del pezzo dopo l'operazione la mostrale come unica cagione de' gravi accidenti acticolari la pensenza d'un sequestre, la cui satrazione avrebbe dovato esser fatta per risparmiare una si grande metilazione. In quanto alla cario articulare ricordiamo in questo luego il fatto indicato nel capitalo precedente, che cich in questo luego il fatte indicato nel capitalo precedente, che cich casa ha talvolta per effette lo sviluppo di uno strate uniforme, rosso, come vellutato, di bottoni caracosi, su le stesse superficie articolare, il quale strato può effettuare la caditta completa della alema martiagino articolare. Questo fatto è stato erreneamente attribuito ad uno sviluppo merboso di un fagietto sinoviale, che si vorrebbe eredere frapposto tra la cartilagine d'increstazione o i' osso.

La necrosi è più spesso limitata ad un solo osso, e molto più razamente che la carte è multiplice. Il più osservabile fatto di quoste multiplicità è quello riferito dal Macdonald, di una ragamenta, la carte della citatto dal Macdonald, di una ragamenta,

La necrosi è più spesso limitata ad un solo osso, e molto più razamente che la carie è multiplice. Il più osservabile fatto di quoste multiplicità è quello riferito dal Macdonald, di una ragazzetta, la quale dell' età di sei meti fiso a quella de' tre anni era stata ancessivamente presa da necrosi del cubito, del raggio, dell'osso del metacarpo, del piccolo dito della mano destra, dell'acromio, e della spisa dell'ossopiata, del cubito, del metacarpo, del dito mignelo della masso sinistra, de' due peresei, la quale finalmenta soccombette dopo di aver presentato una carie di parcochie apofisi apinose della columa vertebrale. Noi riferiama quanto fatta accondo Miescher [1], ma confessiamo che queste particolarità pero praciante ci lascamo ancora qualche dubbio. Furvi o par no vera necrosi in tetto quente ossa, o in più d'esse la carie fasse per avvantara stata presa per necrosi? Nò troveremmo per uella singulare il fatto della moltiplicità della cario in una persona acrofolosa, persiscettà la abbianza caservato spessiasimo.

C. Malattia tuberestare delle etta.

Beathè le ostriti ulcerose, ipertrofiche, canarences, s' incontrino scara labercoli , pure possono aver per origine una malattia inbercolore delle care.

Abbiamo già manifestato il nostro avviso sa la troppa ficcilcà , onde alcuni gatologi a di nostri hanno ammesso il deposito tuborcolare pelle ossa, como la più comune cagione della carie e della necessi. E però è mestieri soliomettire a mova d'accasione e profonda tutto ciò che riguarda la presente quistione. E prima del vesira a quel che da viciso principalmente la risguarda , vorre dara un brieve sento delle dottrino del Nataton intoron e questo societto, come cobsi che no ch unetri si è più che agni altro occupato della malallie tabercolari delle ossa, Veco è che il Nichet e T Belpech prima di lui avezno elejamata l'attenzione de polologi su così fotto. alterazioni e su le luro conseguence e che il Laboteia , il cui some e le cui opere non sono abbastinza valutate quindo si disanina la quistione che ci occupa , area già descritto benissimo le malattie tubercolari delle ossa , suri avea troppo al scotro ceolero esagerata la frequenza di così fatte mafattie; una le costui opere non van fra le mani di molti metici, ed i anni studii su questo soggetto nen han destata tutta quell' attenzione che maritanano. Per tutte le quali cose la tesi pubblicata dal Nelaton nel 1837 poè conaiderarsi come il capo di futto le moderne ricorche più importanti att queste malattio.

Prima di calcare in materia faremo osservare che noi non intendiamo menomamente negare i fatti anterneiati dal Nelaton. Le suo casarragioni di sembrano esatte a veridiche, ma pos è da maravigliare se egli n'abbia ritratto un'applicazione più estesa , di quella che a noi parrebbe ginala : dappoiché dope la pubblicazione de moi primi studii la scienza ha conquistati metodi o risorse, che salmuo potentemente a dar teme alle quistioni , compre diabbie per i sessi non armati , de' quali vantaggi egli non potette profittare. Per questa ragione ci sembra che le fotunne del Nelaton sottomesse a nuovo come , con tutti i metodi di coi la scienza a' di postri dispone , aula perderamo del loro valoro, ami invece d'essere smistellate , riceseranzo qualche restrizione , ma saranzo con maggior sicurezza adottato anche dagli spiriti severi , che soli possono faro autorità nella scienza,

Ammette il Nelaton due principali forme di tribercoli delle essa; il tubercolo ciclico, cioè, e l'infiltrazione tubercolore. Nellaprima forma bisogna distinguere il contenuto, e la veste di esse; quello è la materia imbercolare, gialla, acolorita, casecca; l'aftra è una cisti prima geletinosa e molle, indi fibrosa, densa, e vascolare. La cisti occupa una cavità nella sostanza ossea che la circonda. La grandezza di questi tuberceli poò variare da 5 a 6 millimetri, e da 2 a 3 centinetri. Generalmente sono esti poco tramerosi, e la superficie cossea che basia il periostio diviene per lo più a loro livello la ande d' un deposito di sostanza ossea di matera formazione.

Secondo il Nelateo questi tubercoli giulli traggiono la lore origine sposso da granulazioni grigio semi trasparenti Più tubercoli giali da principio depositati isolatamente si riuniscono in seguito per formare in brievo tempo quelle masse peù voluminose che finalmente si circundano di una cisti. Intento il tubercolo può dalla sua prima appurie one mostrarsi sotto la forma di unateria gialla cascona.

Note on a il tubercolo segue le medesime fasi di sviluppamento che ultrore. Il susmollimento può cominciare dal contro o dalla circoofercosa. In tal caso l'inflammazione si stabilisce intorno interno e per tal mode si forma un ascesso, che tende ad aprirsi facri dell' osso: e si vede una fistola che comunica coi punto di partenza della malattia. Ma quando la materia tubercolure è eliminata dalla suppurazione, la parete interna della cisti ricuopresi d'una sostanza fibrosa, la quale a peco a peco riempie tutta la cavità, e finalmunte opporta un rimarginamento completo. In altri casi formazi nel davanti delle parti informe una specie di succo, che riempica di pus e di materia tubercolare rammolista, il che principalmente s'arvera nella carie vertebrale.

L'infiltrazione tubercolare può ancora a principio mostrarsi sotto la forma di materia tubercolare grigia semi-trasparente: ma tosto esca passe allo atato di materia purulesta o puriforma, accompagnata per lo più da un'ipertrofia interstiziale del tessuto ossea, L'infiltrazione puriforme può paramente arrecare la carie con formazione di fistole, che comunicano col di fasori.

Riepilogando, il Nelston distinguo nella casa il tubercolo cistico, si l'infittrazione subercolore: l'uno e l'altra presentano comunencia. l'aspette della materia gialla cascona, una possono anche desistre da un deposito primitivo di sostenzo grigia semi-trasparente. Le cus in cui si è trovato il suberculo sono prima di tutto le vertebre, in seguito rengono le estremità articolori delle casa lunghe, indi la loro-

diafisi, le oraz del carpo e del metacarpo, quelle del tarso e del motalarso, la labargi, le dita del piede, e finalmente le diverse essa largho.

Leggindo le minute osservazioni sa i tuberceli delle essa, ci ha fatto maraviglia il vedere che la materia tehercelare rammellita è melto più frequente del tabercelo crudo giallo cascesto.

Or paragonando il risultamento delle nestre ricerche con quello de' lavori del Nelaten, ci siamo trovati di accordo sopra i punti più essenziali della descrizione austomica: ma noi riguardiamo la tubercolosi delle casa come meno frequento, principalmente segli acrofolosi, di quel che sia l'osteite non tubercolare con le diverso suo formianzioni.

Per parte nostra abbiamo esservato il tubercolo delle essa in don differentiasimo congiunture. In una il tubercolo delle parti molli, depa d'avec contratte intime adecesse con la superficie dell'osso, a poco a poco si va formando una cavità , ed citimamente giungo a forar l'osso da parte a parte : la qual forma per la più rinviensi nelle coste, e uella faccia posteriore dello sterno. Nell'altra circostanza, che coatilnisco più particolarmento il Inhercolo dell'osso, il punto di usetenza è nella sostaura stessa dell'esso : ed or ci si è mostrato sotto l'aspetto di tubercolo giallo, cascios, consistente, dano, circoseritto o diffuso , formando una sola massa sentata, osvero più tuberceli sparsi a traverso del trassto spugnoso; ed cea ci si è palepato setto l'aspetto di tebercolo più melle, apprumito, semi-rammollito, con i caratteri d'infiltraziono lubercolare. Ed abbiam veduto esimdio il laborcole prendere le mosso primitivamente dalla midella, la quale in tal mode vien trasformata in una massa di color giallo smorto , dars , friabile , seems the l'osse ne senine al essere gran latio alterato. Ignoriamo se questa forma di tubercolo fosse già stata deserilla degli autori: una la granulazione grigia semi-trasparente, e l'inflitrazione grigia non sono stato mai da coi incontrate nelle onsa , e ciò non per tanto non ci crediamo nel dello di securne I epistecon.

La secondaria alterazione del tenuto como, che noi aldriam reduto seprettenire in seguito del deposito tobercolare, è stata variabilitamena. Ed abbiamo osservato la zarefazione, l'atrofia, fisse alla formazione di cavità; e da un altro lato l'ipertrofia interstiziale in tutti i suoi gradi, fino all'eburnazione ed alla decolorazione dell'estima per un certo spazio intorno al deposito tubercolare. Ottracció abbiam vedeto segrattenire la cario e la necrosi con tutte le less varietà. Finalmento aggiungeramo che nei teneri finalmili abbiam ve-

rificato che il pento del deposito primitivo della materia subercolare à talvolta la apporticie della zona cartiliginea , che limita l'estremità epitissita delle casa:

Ora è mestieri che tocchiamo alquanto delle ragioni perchè noi abbium rievennte la tubercolost delle ossa in una proporzione assai più trarea che il Relaton.

In principle abbiamo osservato gran numero di cata informe nello scopo di studiare la malattia tichercolare in questo sistema seguendo la tesi del Nelation, ma paragonando i pergi con le descrizioni da costrá fattens, ci venner tosto vedute molte sorgenti d'errori, che solo il microscopio avrebbe potuto fare scantare. E per verità qualungus imparziale ed esperimentate esservatore conversa che spesso è dillicilimimo, e sarei per dire impossibile, distinguere ad occhio sudo il pus congreto, più o meso adfentato o grumeso, dalla materia tubercolare rammollita. Or questo solo pueto bastava per far dubitare di tatti i casi, ove il tabercolo non si trovasso allo stato erudo, e con tali caratteri fisici da permettere con un profondo esame di troncar la quittione. Per la qual cora molti di questi casi dalbi per lo stadio fatto ad occhio mato farono sottomessi all'investigazione microscopica , alla quale lo veniva sempre dopo d'aver con diligenza esaminuto quanta can il scebio m'era dato vedere, anzi dopo d'avere operate molts tagli in tatti i sensi con citimi ferri, il che non vuolsi mai tratandare in timili rincontri.

Il rimitamento di totte le mie avalisi microscopiche la tai casi dubbi è stato che non poche volte ho potato bea distinguere la natora subercelare di questa sostanza semi-liquida , d'un giallo pullido , di consistenza ineguale o grumesa. Ma pure più selle he potato convincermi che questa infiltrazione, o queste infiltrazioni circoscritte e cistiche, crano essecuislmente composte da glabetti di pus, i quali alle volto potevanoi agorolmento scorgere, ed altre velte erano solassente viabili con i loro poccipoli per l'appianzione d'us pà d'acido acetico: e per lo più con crano mescolati col detribur ossco , non meno che con i globetti purulenti in via di decomposiziona granulota, o d'infiltrazione granucea. Finalmente he incontrati de casi da lasciarmi nel dubbio dopo l'esamo asstenico ordinatio fatto accuratamente, e dopo uno studio microscopico tante comploto, quanto lo permette lo stato presente di questo istrumenta. Nel gorero di questi casi son da riporre tutti quelli ne quali la materia morbora è composta da globetti pioidi alterati per la dimora : inrecreechă în simili casi la semiglianea con i corpicciuoli del tabreselo può essere tato, che per giusta sia mm si può speraro la so-luzione del problema. E non saprei a hostanza dar peso a questo fatto che rende sperto quarto in greste matattio il giudizio può alle volte encee difficile : ne credo che ence pousa chi nieghi che in simili rinccotri sia meglio rimanersi nel dabbio che classificaro que casi secondo la predietta teorie. E da altra parto son è difficilo spiegare l'insufficienza del microscopio per isclogliere certe debbiaco quistioni : dappoichi questa materia , sia laborcolo , sia pus , o l'uno e l'altro mischisti insiemo, essensio per luego tempo simasa etagaante nelle arcole dell'osso, diviene irriesmoscibile affatto per lo concorso unito di parecchie cagioni , quali il contatta dell'aria sella cario o nella necrosi , la presenza di multi sibrioni nel pos che non trova libero lo scolo , la diffuenza granulosa peopria non solo del pgs., ma del tubercolo avviato all'alterazione. Per tutte le quali coso rimano in così latta communture la decisiono con lo stosso microscopio affatto impossibile.

Duolmi di non potene fondare butto queste asserzioni sopra una statistica estera , chè malauguratamente spesso ho trasandato di potarmi dicersi pezzi che ho esaminato da dieri anni per istudiaro in diverse forme d'alterazioni del tesanto osseo degli scenfolosi. Ma le osservazioni che perranzo fine a questo capitale basteranzo, m'au-guro, a dar qualche lume alla presento quiettoso.

Se il tubercolo giallo, sia comistente sia rammallito, cho mostra ancera pezzetti duri , o masse cretaceo , è facilo a giudicaro ; non à facile del pari quando questa consistenza à figlia di concrezioni peculo-membrances, o di porzioni dentissimo della membrana midellare infilirata di pus. In questo caso ettima cora è albuqure in un po'd'acqua questa suetanza scora una famina di vetro.

Quando trattoni di tubercolo, la sostanza può facilmento distaccarsi in grumi multiplici, i quali etaminati col mitroseccio mostrano i corpicciuoli proprii di quel prodotto. Ma per la contrario quindo trat-tasi d'una porzione di membrana midallare infeltrata di pus , il contatto dell'angua le comunica un color tarbido, uniforme . ed i pezpusii più consistenti presentano agli istrumenti di dissezione una resistenza clustica , ed al microscopio una trama fibrora , infiltrata di globetti purulenti più o meso facii a discornersi.

Quando lianti sotto agli otchi una raverna cosca , la quale contime un sequestro , si può redinatizmente decidero all'occhio malo o al microscopio, so la sostanza che infiltra le pareti della caverna o la superficio del seguestro sia fatta da pas, o tuborcolo, o l'uno e l'altro. Gli elementi distintivi non cerendo sufficienti , fin meglio por questi casi nella rateica del casi dabbi.

Un latto degres d'altinima considerazione è che non m'è vennto mai fatto di rarovare la materia tubercolare nell'intereo d'un nequestre, facendo astrazione della sen superficie. Nè fre le coservazioni e le descrizioni che ho scorre ho trovato pur un esempio contrario a questa ornevazione. Veggiamo adenque na fenomeno talto contrario a quel che avviene nell'intehercolimento delle parti melli: conclossiache in queste cotidianamente s'osservi che la parti staccate da un'alcera tobercolare delle giandule o de' polmoni cavernosi comprenente sacchiadano indubitatamente la sostanza tubercolare.

Abbiamo più velle veduto che è stata presa per un prodotto del fubercolo corco una cavità vota di sostanza cosca, rivestita o un fia una parete fibro-vascolure piogenica. Ma spessissimo abbiam-voduto analogho perdito di sostanza, unzi seri ascessi cistici, avilapparai sotto il soto decninto d'una semplice celeite suppurativa : per la qual cosa possismo contrastare l'opinione che totte le escavazioni vote nello cosa fassiro atato fatta da un tubercolo indi eliminato. Sarebbe come volore indovinare che uccello abbia abitato una gabbia che al presente trovini vota. Ma se un bricciolo di materio tubercolare non dubbia, e come tule definita dallo atesso microscopio vi si trovasse. l'aspetta della quistione sarebbe allora tut
l'altro, o si potrebbe fassistamente congetturare che qual cavo è atalo veramente produtto da un tubercolo.

Il ancco permiento, che il spesso riaviensi nel davanti delle vertebro affette da carie semplice o pure inhercolare, per lo prà conserva un liquido ben denso, il quale contiene sempre del pua concreto. Ma oltracriò per docidere se v'abbia materia tubercolare creda o ramivolità à indispensabile il più accurato essene fisico e microscopico di questa sostanza, principalmente quando le vertebre inferme nen hanno petuto mostrar chiaramente, se l'ultima cagione delle lesioni sia stata una flemmasia semplice o tubercolare. È de un esame insufficiente ho vedato derivaro i più gravi errori, i quali a dir vero riescoso più di danno alla patologia che alla cara-concionizche questa non abbia ad esser diversa per la cario semplice e per la carie tubercolare. Ma talvolta l'abbondosolisiana sestanza cremosa ed omogenea già basta a for supporre che simi almeno maggior parte di pus che di tubercolo essere depositato it

una si grande copia di massa omogenea e confueste, dove che il pus suole appunto raccogliersi in sacchi di gran dimensione. La diagnosi tra'il pus e'il inbercolo nelle malattie delle ossa non

La diagnosi tra'l pus e'l inbercolo nelle malattie delle ossa non ni limita solo a' casi d'autopsia o di ablazione d'un membro, ma poù ancora derivarsi dal difigente come del pus che vicce dalle fistole, e principalmente fagli ascessi quando s'aprono. E l'onervazione clinica mi ha qui dimestrato la frequenza comparativamente più grande della cario non inborcolare: poichò in tai casi raramente he potetta acorgare questa sostanza, dove che più sopra ho detto che aprendo un ascesso in una glandala tubercolare, l'aspetto del pas aposno può chiariro la disguesi, faceado riconoscere la materia tubercolare.

Finalmento a coloro, che stentassoro a credece che il pus fosse capace d'atterarsi al punto da sumigliare al tubercolo rammollito, faremo asservare cho è facilo averse una pruova con un'esperienza semplicissima ed agerole. So si prenda del pas di buona quilità , o si versi sopra un Eltro che ne lanci passare il solo siero , ritesendo per la maggior parto i globetti , ai vedrà cho mentro il sie-ro passa , a colpe d'occhia , durante la stessa esperienza , la sostanza cho rimane acquista serrore più la somiglianza con la ma-teria l'abercolare rammolista. Or la stessa cosa avaiene in seno dell'economia viverste; cied il pus che non può farsi strado al di fuori a poco a pada perde por assorbimento la più parte del suo siero . e siccome i globetti non postoro venire ad essere assorbiti , la leco aggiomeratione diviene tempre più donta e gramosa. E ció avvicon ancora più dicilmente quando questo pin si traova nella socianza apugama delle esta , e principalmente quando avvi al medesiros tratto un ipertrolla intersticialo. Tenovasi allora il pus como sopra un fibro naturale, e però sotto questa forma d'infiltrazione puru-Senta il pin si confende vieppiù con la materia tubercolare. E poco fa me ne venne veduto un ciempio manifesta; chi Nelaton volle che aveni rusminato un calcagno che presentava un'islittraziono gialla e puriferme, ma sil occhia trado non avresti distinto se cea pun o tubercola. Ora il micruscopio telse tatti i difbhii, e mi poso al cam di mostraro al Coretin, interino del Nelaton, che i globetti di questa infiltrazione cran quelli del pur, e gli stessissimi che quelli che por la comparazione in prendera sopre una piaga superficiale d'un'infiammezione di diatorni del dite. Ed ultimamento farò seservere che in certi aumani, como per esempio i conigli, il piut, quello pi mepalmento delle siscere, como il fogoto i reni, occ. è

fauto dense, che cenza il soccueso del microscopio presenterchie molta somiglianza cel tubercolo rammistitto.

Considerando mini questi femi, risulta adesepte per nei che sebbene la tubercolosi dello ossa son potesse esser negata, nè fosso per se una matattia molto rara, pure il più diligente essese fatta ad occitio majo e col microscopio mestra che l'astotte non laborcolare è più frequente negli acrofolosi.

§ II. Patidogia dille asalattie otten degli errofolati.

Le nostre ricerche patologiche concerente imieme con le anatomiche per directrore che le malattio del sistema osseo osservate segli scrificiati nun son mica tanto spesso tubercolari, quanto negli ultimi tempi si è voluto far crodere. Per la qual cosa alla sintimatologia delle diverso malattie del sistema esseo faremo precudere alcuso disquisizioni patologiche su la medosima quistione. Uno dei più ensenziale caratteri delle malattie tubercolari in gene-

Uso de più ensenziale caratteri delle mulattie tabercolari in generale è la multiplicatà de depositi intorno a punti della escrezione tubercolare primaria, in guisa che quasi mai non si truovi un tubercolo giandalare tutto solo. E non è men raro trovare un sol tubercolo, o due, o tre soli, ne polmoni o nelle meningi. Nelle malattir secololare del statema seco spesso per verità troviamo alterazioni multiplici su diversi punti della schelatro, ma il laro corso è mello divorso da quello della tobercolosi: imperuschè non veggiamo altro che punti occimentate circostritti, ne quali esserviamo tutti il fenomeni dell'inflammazione delle ossa. Ed la melti casi deve obbiamo avato l'opportunità di verificare con l'essue assismico l'esistenza delle alterazioni di cui avevamo esaminati i fenomeni, abbiam riavenuta un'alterazione ulceresa circostritta, con arrefazione e distruzione dell'esso, una senza menoma vestigio di multiplice deposito tubesculare.

Parlanda della taborcolgo giandulare, obbiam veduto che il depoalto taborcolare, usa volta avvenuto, non può mai più manortirsi, laundo e viene eliminato con la suppurazione, e rimane a lungo senza setevolo cambiamento. E per tal moto esserviano se teberceli non suppurati , accessibili al tatto, un ingorgo sempre solovole : e quando questo si diselpa , reggiamo cho ciò avveno unicamonia per la gradata eliminazione della materia inberculare, che vien fuora degli ascessi, dalle fishile, e dalle ulcore. Ma nella avvien di simile nella ossa , ero il pus non ci ha offerto se non di rado la vera materia tubercoltre. Impercebbb la materia reppresa, che alle velto vice facca dagli ascessi del periostio, e le conce-zioni che truovansi su le ulcere delle cesa cariate, per le più non ci hanno mostrato se non se alcuni conguli fibrinosi disseminati di globetti di pro , ma non già mai degli elementi del vero tubercolo. Per la qual casa l'assenza di qualunque ingorgo, o la sparizione di questo quand'ebbe Inogo, non possono essere una spiegato per l'eliminarione dolla materia tobercolare. Un altre importante fatte che prod casere verificato da tutti i pratici è il asquente i gl'isporghi delle estremità articolara delle falsagi delle dita delle mani e dei piedi , i quali ingorghi sono frequentissimi negli serefalosi , spessissimo si distipano compintamento sotto una cura di lode , e d'olio di legato di mortuzzo. Ora questa sparizione si opora la questi cast seron minoma appurazione i nè ciò parrà strano a chi consideri che quella malattia altro non ura se non se un'incipiente infiammanione acrofolosa, la quale potova aver termina con la risoluzione. Ma se quest'incorghi provvenissero da deposito tabercolare, questo fatto sarchles and vers eccesione. E come intendere la completa sparigiono della malattia 7 Offrono forse i tubercoli glimfulari , potronali , e mestagei , un mode analogo di terminare ! Qual patologo ill direbbe 9

Non di rado avvieno nello malattio nesco serofoloso che una carie si guoriora pountamente in un osso, o tosto ricompariera in un altro, e cho spariera da questo per appalesarsi in un altro luoga, Ed in tai casi le cicatrioi aderiscano all'ossa, il quale spesso non persenta un noterale ingergo, nè durante il como della cario, nò depo del sus ristarginamento. Or se in tale casi la malattia dipendesse da deposito biberculare, come potrebbe spiegarsi la mannaza di qualanquo ingergo, di qualturque materia tuberculare, e la guariginno spesso rapida, ma centipre più sollecita di quella dello nicere tuberculari in generale.

Per la qual cosa la natura circuscritta delle malattie serofolose delle cosa; l'assonata alabrate di materia tubercolare nelle sosa; e nel pus che ne vien fuora; la possibilità della loro prosta guari-giane con suppurazione o sessa suppurazione; e senza cacciamento di tubercoli; con tutti fatti che pruovano con la maggiore evidenza che non tutte le malattie scrofolose delle ossa debbano venire designate come di materia tahercolare. Noi desque pensamo che sia più conforme al vero ii dire che nelle malattie serofolose delle ossa il deponito tubercolare è piuttosto i' prorezone che la regola generale.

Potrà altri forse concludere che la scrofeta osnia non essendo di natura tutorpolare sia non altre sim una semplice inflammentose? Questa illazione arrebbe agendimento confutata dal fatto che spesso più caso ad un tempo, lontane fra laro, sono insiemmento altre-cate appe gli scrofelest: e dall'altre fatto minudio che la scrofele delle usa alternaza appesisamo con altre forme di scrofele, comu mali d'occhi, affericai entence, o articolari, ascessi, od ulcero multiplica con, pec. Dalle quali cose si consegue che dabba cuerri usa dutesi generale o continuismole.

Figalmente se diamo uno aguardo su l'opiniose de siveni patologi riguardo a'intercoli delle cosa , frostamo in primo luego che nessuro La chiamato in soccorso lo investigazioni microscopiche : ed in socondo lungo troviamo tra i partegimi della tabeccolosi i chirurgi , i quali con vedenda moltissimi fancialli, nos sono in grado di dare il giusto valore alla acrofolo ad a' suburcoli. La tabarcolosi desira è petre la gran voga presso la gioventà puedica, perchè crede di partera cost in modo più pretiro, che dicende somplicemento una corio, una nucrosi, un catalito cedinaria. Lecado per la più al pone la non cale la questi casi: il salo merzas che permette di docidere con cognitione di causa , cicè sottomettere i pesci ad un parme secero probado avvalorato da tatte le sisorse che offroso le scienza fisiche. Ma sa dall'altro lato vediamo chi sono i partegiani della nustra colnicca, vi troversono i più sperimentati pratici delle mainitie dell'infanzia , anni coloro che per soni ed anni han diretto le solo degli serolologi nell'ospedale dell'inforata in Parigi, I nomi de Guerrant padre e figlio, de Baudelouque, de Busche, suno tions autorità in querto riscontro. Pra gl'interini che banno penfondamerito studiato queste quistica: mello stesso ospedale parecchi po consociato d'un gran merito, i quali a forza di numerose investigariorii son giunti alla stesso risultamento di uni. E fea custoro si brusyana il Malespine , il Legendre , l'Herard , il Rocess, E questi ultimi ceincipalmente hacco con la maggior cura stadiato le baiesi del sistema ossee degli serolo'esi , a più volte abbiamo imiesto espmineli i pezzi unatomici. Il Milliet e I Beriber non hansa nella loro accellento opera studiata la matattia serofolosa. Nessuno più di noi nuò rendere ompezio sincero a quella oftima opera, ma al ceta della professa atima che podriamo per questi due medici , delbiam reelessore che per la quistione delle screfelo poi siamo d'un opinieno diametralmente opposta alla loro. Questi autori , la cui conscenar Son tauto profunde nella jeu parte delle altre quistioni anatemico-patologiche, ci sembeuno allatta incompetenti per le malattio delle ossa, como potrassi gindicare dal passo seguente intorno a babercoli dell'asso petroso, si la sessimo del quattro fatti da noi osservati, essi dicoro, l'alterazione dell'essa ci è sembrata similo alla carie. Il tessato esseo non ci à sembrato no seco, no molle, nè eropitante, ma solo infiltrato di pus, e separato in sequestri volumicosi (1).

Venendo alla sinternatologia delle malattio delle casa negli scrofolosi, pramettiamo di esser brevi nella lero descrizione, da che esse per lo più albergano parti superficiali del corpo, o quindi nei più de casi nen presentano grande difficultà a riconoscersi. Ma ci estenderomo alguanto nel trattare della sola di questa malattio che abbia qualche difficultà nella diagnosi, intendo dire la cario vertebrale.

1. Informazione del periodio. Questa malettia raramente acuta o reumatica presenta per lo più il corso lento ed insidiceo , che abbiam veduto esser proprio delle più delle infiammazioni negli scrofolgel. Ma niz cho esse incominci rapida o lenta, è facil com riconoscerla per tempo al delor locale o diffuso, rispondente langhasso tutta la superficie dell'osso , il qual dolore è spontaneo , piuttosto gordo che viso, e quasi sempre accresciute dalla premione. La pello che cuepee la parte informa è per le più rossa inicitata, e per questo fallo abbiam veduto che altri ha confuso la pericetito con la risipels. L'esso allo stesso tempo sembra grafio alla sua superficie , e le sue spine e preminenze sono como escurate. Questa Bommasia prolongandosi può terminare col trassdamento ostes-plastica , ed in questo caso le stalattiti di nuova formazione si sviluppino fra la superficio dell'osso e I periostio. Il gonfiore dura , ma il rossore della pello sparisce. Per lo più la periastito termina con la suppurazione. Allgra ben presto si toccano postose lo parti melli . Je quali non tardano a manifestare la finituazione, prima occura , ed indi più mamanifesta. Ed è necossario riconoscere presto questi ascessi , deppeichò non bisogna tardare ad aprieli , altrimenti possono nell'osso stesso sopravionira alterazioni molto considerevoli. Ma del rimanente raes cois 6, quali che siano le precausioni cho si prendano, che pon sopravvenza la carie trattandosi di periostite suppurata. Le fistele che bingin dietro agli sacciai pulla presentago di caratteristico, se non che possone talvolta allargarsi quanto vere ulcere, come lutte le fistole neali scrofolosi. Lo stato generale dolla salute non

⁽¹⁾ Billiet a Barther. Truttete delle malattie de bandiss. T. III.

al altera quando la periestite prende un coeso lesto, senza star consjunta ad una supperrazione abbondovolo e diffena. Ma nelle contrario circontanza, la febbro è intensa, la diffusione della flemmaaia nella parti vicino mette a pericolo i giorni dell'informo, e può
apportara tatte quella foresta conseguenza, che ordinariamente si
veggono nel flemmone diffuso. Gli ascensi meso considerevoli a più
circoneritti del pericotio si formano quasi senza risentimento su lo
stato generale, trasmo una certa celerità del polso.

8. Ostrite. Abbiam voluto poco la che l'infiammazione dello atassotoriulo casco star poteva con l'ulcerzione o seega; ma quest'ultina forma, molto più rora, merita di fissare alquesto la nostra attenzione. Benche la carie e la nocrosi sieno più frequesti negli serofolosi, abbiam non per tanto esservato in casi non feeceo rari aletni ingerghi del tessuto osco, i quali ad onta della loro lunga durata, non han mestrato alcuna tendecea alla sengursalone. In tale rubrica biscens allogare il cocliore de condili dell'omero e del femore, non cho de' multesli nell'artritido cronica. Quante volta abbiamo aveta l'occazione d'examinare la stato di queste cesa , in acquito d'un appartazione resu necessaria da profondo alterazioni della parti molti, abbiam sempre riororeto le fesioni appartenenti all'astette irentrolles. Talvolta l'infarmuzione si propaga a traverso il canale midollare ad una grande distanta. Orieta forma d'esteite dinor su ciesta pasta deferrora, angi non di luogo a grandi siatomi porticolasi, ore se ne eccettomo le malalile più gravi con le quali coincido, o i cambiamenti fisici nella lorma dell'osso, nol suo volumo, e nei anni rapporti articulari. Essa per altro non è limitata alle estremità articolari, e più votte l'abbiene miervata nella diafiai delle cura turche, principalmente nel lemore e sella tibia.

L'estette impurativa è la forma che s'onierva molto più spesso urgli screfolosi. Esta può sfuggire talvolta per fino alla più diligente investigazione: ma ciò non avviene se non ne'soli casi di porbiasima importanza, e di natera unimmente locale, como per usempio quando nel centro d'una parte dell'usso tenovasi un ascesso cistice, inclute informo interno, strettamente localizzato. Il pus ordinazionente, sia che infilmi la sostanza spugnosa, sia che trogga l'origine da un pusto più ravvicinato alla superficie, tende sempto a farsi alrada al di fisora. E se i primi segni razionali della cario, como il dolore in un pusto lisso, un leggiero ingergo sia dell'usse sia delle parti molti, possono mancare alla fiagnosi; per to più la razio è ben facile a riconoscerzi una velta che simi formato un a-

gento. Questo è molto strettamento tocalizzato e già prima di aprirei scutesi a traverso la sua aquoticio un' alterazione del punto corrispondente dell'osso. Ma da cho il pus è vesulo foora, la sonda la riconoscere la parte malata dell' meo, como ineguale, rugora, corresa, depressibile. E traio un fermiamo il prasiero su questa otservazione, le quante che non sono mancati in varii tempi parecchi autori, i quali han sostenuto che dall'aspetto delle aperture listolose al può arquire se le cosa inferme sim prese da necrosi o da cario. Ma per verità fra poco sarem per volere che solo nelle fistole che ecerispondone a clouche d'onse lerevi un aspetto caratterístico. Il goefiore che telvolta si ossurva interno a queste fistale depende dal deposito di sostanza umea noveita na la superficie delle con per così dire forate dalla carie. Questa in generale una è delorifica negli serofolosi , e principalmente se occupi le diafisi i nelle epifini è un pece più deleste i quando siede nelle vertebre può divenire dolentissima. Le parti molli e la pello che circondino le fistole non mostran mica alterazioni notevali.

Si è spesso parlato della natura specifica del pus che provvican delle cora , ma siamo obbligati a contrastaro coergicamento qualanque valore patognomonico a questo segno : imperorchio la natura saciosa di questo pus , o la sua proprietà d'annerire la scella, sono l'occesiono anni che la rezula generale. Esse può essere sioгово , та роб евзето впоста рій о песо егентава е бенко. Очавбо corrispondo a parti tubercelari , truovansi mescolati i grumetti di questa scetanza insieme a' globetti ed al siero del yus , e spesso vi s'incontrano particelle ossee. E non di rado il microscopio vi scores questi elementi , là dore l'occhio sudo um bastetebbe a scornerli. Or tutti questi carattori, tanto raciatili, non cerrispondano a particulari alterazioni. La curie lede poco la ferza delle membra che no son prese, ab i moderati maximenti recesso gravi sofferenze ugl'informi. La salute generale è poco alterota rella cario delle assa superficiali : ma è profondamento lesa in quella fella vertebro. dell'esso peirose, della teste del femere, ecc. o in quolla di qualche epifisi , ove in vece di aprire strada al prodotto puruleato alla via di facea . lo abbia veranta in un'articolizzione. In tutto le altre circostrum, quando la carno osiste sena altra grave complicatione, non ci non mai apparsi i segni d'una felbre abituale, la quele non à sopraggiusta che in mode tutto necidentale, e nel momento the formanti accord profoudt Par new per tanto abbiam trovato in molti di questi individui il potor abitualmente accelerate da 100

a 168 pulsariosi a minuto , sena' altri negni febbrili. Questo fatto ci ha mello colpiti, come quello che ci è venuto dato di notare spessissimo in individui, che ad un diligento esame non peesentavano alcur' altra capieno d'una talo celerità nella circolazione, acceito ahe quella d'una supparazione ossea, quantumque scarsa. La carrie è una melattra per le più longa negli serofolosi, e cambia sede, e guarita in un pueto suele spesso ricompariro in un altro. Quando guaristo, i bottoni furgosi si restringono, e mostrano nella lor appeticie alcune chiazzo biancho grigiastro, e non tardino a sobire la trasformazione fibro-cellulare. Le fistole più levigate e più unite mitrigendosi gradatamente contreggono delle aderenza nel levo margini e nelle loro paretti, e cusì il loro mento ai chiado, esticia che è la suppurazione nella purle inferma dell'osso. Tali cientrica simungono per tetta la vita aderenti alla superficio dell'esse, nè dopo la cientrice formata vuolsi caser troppa fretteleso nel giudicar guarita diffinitivamente la cario e perciocchè non è raro il nedero indi a poco formata in movo ascesso, divenir fistoloso, e per un certo tempo restaro nello stato di suppurazione.

3. Della necrosi. A dati eguali quasto si frequento termino dell'osteste è più grave che la cario i perziocche questa può senza definolità risoldarsi, dove che un ceso in parte necrosato non poò rimargiazzai, se il sequestro non sia españo. Il quale può trovarsi al lattamente incastrato, da travare totti gli eferzi della natura, e mantenero per luago tempo un'abbonderole suppurazione, tanto da divenire necessarii i più grandi menzi operatorii, e talvolta la alcona amputazione.

Not non sarem qui per descrivres i primi periodi della neurosi, i quali del resta son gli atominimi che quelli dell'osteite : ma vogliam bene avvertire che ci pare impossibile riconoscere prima che suoi fermato il sequestro almone in parto, se l'osse tenda alla mortificazione parziale. Per la qual cusa i neggi proprii della necessi si limitano e concacere la presenza e la posizione del sequestro, e però son tra le quistioni a ricolvere. 1. Esiste il sequestro? 2. È esse libero alla superficie dell'osso? 3. O è aircondato ed incastrato da un coso muore ? Non sempre è aperole rispandere alla prima quistione, da cho le fistole che conduceno alle ossa inferme, non sempre banco un cumulto militripalemente rettificco da lasciare adito alla sunda : sei sempre baste per giudicare necessato un osso il amtirio dinudato. Prima di totto è necessario accuranti se la norda giunge direttomente all'osso, il cho si decide dal suomi cho

dà l'asso percesso con picceli cotpi istantanzi. In questi casi l'ono à piattosto levigato che scabrosa, ma i sequestri famellosi e su-perficiali presentano alle volte questa reconda disposizione. Un secondo carattero, ed è melto importante, hami dalla mobilità dell'osso denudato, la quale si avverte con la sonda, poschè il minimo movimento che s'imprime all'esto indica la sua mobilità.

La seconda delle tre suddette quintioni è risoluta dalla sonda, chè il suo corsu breve e rettalineo indica la posizione amperficiale del sequestro. Se esistemeno più fistole su l'extensione dell'euro necresato, si sentimbbero, introducendo dun sonda per diverse aperture, i movimenti impressi in diverse direzioni all'osso alterato. Il tatto di totto il distono mostra l'esso men golio cire nel sequestro imprigionato, non formante quel voluminoso cilindro in quel case carattestico: a speno palpando si petrà limitare la posizione del sequestro riguardo all'osso circostante.

Il sequestro è circondato da un onto museo? Questo fatto è importantimimo a chiarire: da che la tai casi la malattia è lunga
ed ostinata: la suppurazione più abbondevole: l'acto voluminoso:
l'asso sembra notevolmente accresciute di volume in tutta la sua
circonferenza. Le cleache del unovo onto comunicana con la pelle
esterna per via di fintele brievi, con apertura rotonda, e margini
rovesciati. Spesso la pelle di tutto l'arto è iniestata ed indurita.
Sondando, hussi la semazione di penetrara in una cavità vestissima,
ed indi a poco giungero più in giù su l'osso staccato. Ed cuaminando con due sonde, si rengono talvolta ad imprimere al sequestro alemai movimenti, ma profondi, ed in generale poco esteni.

ensi movimenti, me profondi, ed in generale poco esteni. Malgrado tetti questi segni, è mentieri confessare che sella pea-

tien tale diagnosi presenta non di rado gravi difficoltà.

La renzione della nerroti su la sainte generale dipende principalmente della quantità della suppressione, la quate quando è abbondevolo o prolungata poò apportare tale stata di spossamento da minacciar finneste conseguenze, se l'arte non accerra a procacciare
l'uscimento del sequestro. El quale mas volta allostamato, maravigliosamente si vede con grande celerità errestersi la suppurazione,
od avvenire il rimarginamento. E la parimente maraviglia il vedere
come le membra occupato da necrosi possano serviz molto meglio
a'mevimenti di quanto si avrebbe potuto credere a priori. Principalmente il cammisare è poco impedito quant'arche esistensero voluminosi sequestri nello ossa lungho delle membra inferiori. E por
verità la forza riparatrico dell'organismo è tale nella necrosi , cho

I meita d'un voleminose osso necrosato può irrer luogo menza notevole diminuzione de' movimenti o della forza dell' arto. Ma abbiam vedato avvenire tutto il contrario in alcuni infermi a' quali il Mayor da Lessona avea intempestivamente asportate grandi estensioni di cosa per occeleraro I' uscita del sequestro. Egli in ciò assa commesso due errori, d'aver cioè operato teoppo largamenta, o di avere asportato i sequestri prima che il processo riparatore fone a bistanza innottrato, lacule egli produsse in tal modo tale debotarza negli arti di que'miseri informi, da costringerii a non poter camminare senza grucce.

4. I tatercoli delle cosa non si lasciano consecere , almeno nelle stata presente della scienza , con segni particolari. Se col Nelaton si ammettente la loro estrema frequenza , si riferirebbero naturalmente ad così i segni sopra indicati su le cotetit, o su le tero imminazioni. Ma noi non siamo stati d'un tale avviso , e ne'casi da noi osservati non ci è senuto fatto di raccogliere speciali segni di questa malattia. Csà non per tanto è inutile che diciama che quante volte il pua del tessato esses presenta i caratteri fisici o microscopini del pua tubercolare, non patrebbe cader più debbio su la diagnosi della malattia. Confossiamo adanque che intorno a ciò v' ha una lacuna nella scienza, la quale non potrè essere ricopiuta altrimenti, che coll'accrescersi la precisiona della nostre conoscenzo su questo pento.

5. L'apertrojia della semitrana midolliero negli coroletcai è più rata che tutte le precedenti lesioni. Essa si dutingue da un gonface delle estremità osses, accompagnato da una leggerezza dell'osso, la quale è caratteristica, tanto che tenendo in mano l'arto infermo, tu senti bene che il suo pesa non corrisponde al suo volume. La qual leggerezza depende della cansiderevole dilatazione delle arcolo del tenento spugnoso. Questa malattia è molto più di rado accompagnata da nicessi e da ulcero che le altre mulatti delle essa. L'assottigliamento dell'osso talvolta giunge a tale che si à preteso sentire una specie di crepitazione analoga al rumure della pergamena, sol che si pretta su la superficie di quest'osso inferma, ma un tal segos per altro non abbiamo esservato giammas.

Non farom qui menzione della diagnosi delle esostosi e delle ostrefiti, come quello che da una parto agavolmento si ricosoccesa at tocco, e dall'altra son più rare appo gli screfciosi che talia la altre tralattio, lacade la loro descrizione riuscirchite superfica in un'opera destinata allo studio speciale della malattic screfcioso ottobercolari. 6. De diversi punti informi milo scheletro degli acceptosi. Or passeremo a dare un rapido e brievo camos del risultamento della nostre osservazioni su le diverse ossa di cui abbiamo rinventte le alterazioni negli acrofolosi. E della multiplicità e delle combinazioni di queste alterazioni se ne parlerà più in tà. Or le particolarità di cui poco stante abbiam fatto parola si applicano, a vera dire, a tutti quanti i punti dello scheletro. La sola cario vertebrole richiede achiarimenti più circostanziali.

La carie delle sosa del ceunio non è mica frequenta negli accofolosi, nè presenta gravezes se non quando trafici la scatela cranica,
e formi comunicazione con la superficie dello meningi: ma la Dio
mercè in simili riscontri negliono formansi delle aderenze tra la dura
madre e 'l' dintorno della parte cariata dell'osso, e ciò preserva il
cervello dalla fanioni purulente. Ed abbiamo osservato un fatto singolarissimo in questa penere in una giorimetta, nella quale a'osservavano le pulsazioni cerebrati alla superficie dell'osso cariato, per
l'uncita a zampillo del puo, quante volte questo erasi celletto per
one. In questo cano i'assenza completa di necidenti cerebrali gravi
non può altrimenti introdorni che per via delle sudfette aderenze.

Fra tatte le cesa della faccia il zignmatico è quella che più spesso va soggetto alla carie. La quale malattiu si riconcoce anche molti anni dono la guarigione dalle cinatrici adesenti, e tal nee rafa solta egiandio dalla formoniono d'un estropios regnecutivo alla retrazione ed alla condensazione del tennuto inodalero della ricatrico dell'osso informo. L'osso mascellare inferiore alberga più spesso la necrosi che la semplica caria : a quand'esso à affetto vi si conceva tale un ingorgo che gi informi ne divenzano affatto deformi i i sequestri ul si operano lentamento : à dessa la più tenace o cronica di tutto le necresi. Le cesa del palato e della parte pesteriore del naso si cariano aucora talvolta , e producese sia fetere grandissimo. La regione temporale à più di rade la sece della carie. di quel che sieno le parti intra-cranice dello sieno osso , como l'esso petroso. La malattia di quest'osso è gravissima , per l'attacco che ultimamente apporta al cervello, al che molte volto l'abbiam veduta apportare la morto. Questa malattia é caratterizzata da uno scolo molio più fotido di quello d'un'otieren ordinaria. La sordità vi è quasi completa del late ammalato : la membraria del timpano è distrutta: alcuse particello di caso si fruovano mescolate alla materia saziona dello scolo : e talvolta la distruziono del norre faccialo apporta la paralisia del late corrispondente della faccia. Talculta questa car ie

finisco con gli ascessi mastoidai , anzi ei è sembrato vedere che quest'esito fosso uno de'migliori, perchè non apporta i gravi accidesti cerebeali, di cui per cea abbiam fatto menzione.

Lo sterno e le coste sono taivolta la sede della carie e della necresi, e due volte vi abbiamo esservato come cagioni della cario i tubercoli primitivamente depositati un la parte posteriore dello atema o su la pleura polmosala, i quali tubercoli erano giunti a distrug-gere una parte dell'osso. Questa carie atemale, è spesso accompaguata da una suppurazione abbondesolissima, e da picere talvella estenissims. Del rimanente la cario di quest' osso non è per se stessa una malattia molta grave. Veco è che in certi rari casi sectori orservate alcone fusioni purclente nella cavità del petco, le getali hanno neuto funcite conseguenze ; ma in generale la carie, quind'anche trafori tutta la depoierza dell'osso , ha assai misori inconvenienti di quello che si potrebbo credere. Primieramente la parte posteriore dello sterno corrisponde al mediestino e non alle pleares: e poi quando la melattia dell'osto s'estende alla sua parte trediantina . si forma un addoppinenesto del tesesto cellulare , che , per così dire , isola le collezioni purulente. Il seguente passo del Boyer , citato unche dal Milagos (t), spiega benissimo gli sforzi che fa la natura in questi casi, per dar riparo a' fanesti accidenti.

a lo tutti i essi in cui la malattia ha ma grande estensione, formansi le cellezioni purulente dietro lo sterno : le parti molti cho eucoprono la parte malata di quest'osso se ne asparano : le pleuro sono portate ad una certa distanza : s' ingrosamo per l' infiammanione : anni talvolta acquistano cul tempo la durerza delle cartilagini o delle cara, in goisa da formare un piastrore, la cui solidità acotituisce le sterno nelle sue l'anzioni. Da questa disposizione risulta dietro dell' osso infermo una cavità, di cui una parete è formata dalle pleure e dal mediastino risutti, ingromati, e resi più compatti, e la cui circonferenza è aderente a' limiti della cario. In guisa che non v'ha, ad osta dell'apparenza, alcuna comunicazione con la cavità delle pleure; nè il pua che per lo più ristagna distro siell' osso malato è menomamento in centatto col palmone, ne con altro organo qualanque contenuto nel petto (2).

La claricola gure divien talvolta l'albergo d'una cario o d'una necrosi negli serofolosi. Non altro abbiamo a notare di questi ma-

Iti Della serafula 1846.

⁽²⁾ Bover, Melettis chirargicke recende adizione T. III. p. 524.

lattia che le sua abituale impenità, benchè truovisi in pressimità degli organi della respirazione, e di soluminosi troschi suscolari.

E vesendo sile maistite delle cosa degli arti, troviamo in primo luogo il appendico delle membra superiori, l'ossoche in certo modo carrispondo al bacino. I' omoplata, talvelta affetto da carie o da naccesi. Non abbiam veduto che queste maistite vi fossero gravi, anzi melte velte abbiam possto estrarro con grande l'accida de' sequestri dall'osso suddetto. L'ossero è infermo appaissimo negli acrofalosi, ma molto più di rado nella sua estremità scapulo-omerale, che nel ano merzo, e massime nella sua estremità scapulo-omerale, che nel ano merzo, e massime nella sua estremità inferiore. Il conditi dell'omero non meno che la parte superiore del cubito sono apesso infermi, e per lo più ad un tempo : anni la loro alterazione divieno apesso il punto di parterna d' un tumoro bianno del gomito caposato talvelta dalla presenza di tubercoli. Non vi si ravungono sequestri, o quelli che un ho ostratti avenno anni che ivi la sede nella continuità del cubito e dei raggiot e per queste ossa, non meno che per la tibia, mi ha recato gran maraviglia il vedere la gran dimensiono che aver polovano questo ossa estratio, senza che ne seguisse una debolezza nell'arto.

Le mani, e principalmente i carpi, sono assai meno spesso negli serofelosi utlaccate di quei che sieno i tersi. Le casa del meta-carpo e le falangi aono più spesso prese che i carpi; e vi si vede massimamente la carie con notevolo ingergo delle cesa, e anche sonca questo. La necrosi è più rara. La spina ventosa per erronea esa-gorazione è stata tenuta como frequento nelle dita degli scrolo-tosi; ma è dessa con frequento in alcuna porte, anzi rome abbiam detto, spesso è confusa con i tumori cartilagnei delle falangi. Quando la mecrosi s' avventa alle dita, neggono alle solte meir finera intiere falangi; sopravviene il rimarginamento, mu con accoreto-meno, o deformità, o pure meglio di quanto si sarebbe potisto cre-dore in parti spessviate di qualunque cosco acotegno.

La carie del hacino è una malattia molto più frequente di quello che indichino gli autori: anzi diligentemente etaminando tanti gli informi di coxalgia che el son vennti sotto gli occhi, abbiam più volte rerificato la presenza d'una carie limitale all'omo ilizco senze a alcuna malattia nell' articolazione coxo-femorale. Della carie di questa abbiam discorro trattando della coxalgia, lacode non è mestiero ritornarci in questo luogo. Elitimamente abbiamo osservato un caso di carie, e di necrosi del pube.

Il femeer non à mens apreso infermo nella sua parte media ed.

inferiore di quel che his nella estrembà corto-femorale. La rerie à meno grave quanda siede rella continuità dell'osso, ma à più estimita e reniteato. E ci è combrato che più apesso nel femore che altrone la maintina abbia invaso un punto colo il femore è talvolta l'albergo d'un focte ingrego casco senza sià fistole ne ulcere: lo quali quando enstono, non accepre è facile decidere se si tratti d'una carse o d'una nestosi. Il fatto è che si pratica l'estrazione di grandi equaliti meno apesso per lo femore che per le altre desa hinghe: oltrancio abbiam refunta guerire serca cacciar sequestre tali malattie del femore, che per lungo tempo ci crano sembrata dependenti da necrosi. I musei d'amatomia patologica mestrano molti cesi di necrosi del femore, la oudo così fattà alterazione moi potrebbe estera reputata come rarar ma l'intrinsenzanto mon raro di sequestri in quest' osso ve li fa ri-manere alle volte per tutta la vita senza nisero diagnosticati.

L'estretaità articolare inferiore del femore spesso s' legorga negli scrofolosi, e dà leogo ad un tumore bianco cesso primitivo, o complicato al tumor bianco delle parti molti del giaccchio. E l'ingerga de' conditi stessi dei femore divien per lo più cagiore della deformità del giaccchio i imperecchò se i due confili son gnelli, la gamba si mira facilmente indictro i so è gonfio il solo condite esterno, la gamba è svolta in fisera e se è gonfio il solo condite esterno, avvices tutta il contrario, la gamba, cioè, è svolta in dentro. Le uficere che si ossesvano su queste regioni non son sempre prodotte dalla sola carte, ma pure talvolta dalla distensione della pella, che ricopre le cesa gonfie, ed ulcerata una volta difficilmente si rimargina, e voltatieri s'ulcora di nuovo.

Gli cesi della gamba sono spesso entrambi turiati e necrosati i la testa della tibia apesso è ingorgata sonza carie o serca nocrosi. Ciò non per tasto una volta vedemene operare un'amputazione della coseca per un preteso tumor bianco del giocochio, ove la dissezione ci mostrò l'articolazione sanissima, e l'unica lesione essere un sequestro della testa della tibia. I melleoli sono più spesso ingargati che cariati i a spesso si questo stato partecipano della carie delle cusa del targo.

Il tarse è sovente attaccate appe gli scrololosi, ed ora è albergo d'ena serie, ces d'una necrosi. Questa è principalmente frequente nel calcagne, dal quale tainelle si possoco entrarre da'enquestri. Ma tale operazione per altro non debbesi troppo accelerare, deposiche da un lato quando si aspetta la natura ne facilità l'espelatore, e da un altro l'operazione inopportunamente praticata produre fai-

DAD

volta una al grando inflammazione di totto il pieda, da richiedera necessariamento l'amputazione di totta la gamba.

Le casa del metatarso e le ĉita de piedi sono nos di rado attacesta negli aerofolosi, anni spesso albergano infermită lunghe e di fufficise guarigione. Malanguratamente l'amputarione di rado vi attiene un compisto aucoreso, non anto perché la malattia similal riprodurra alterre, una ancora perché, el è più, spesso i caso dei metatarse si caria quando a' amputa si dito, dappoiché la maistita che esistera prima dell'operazione diviene più estresa e più interna.

T. Carie vertebrale.

Decici di non poter trattare che bravemente di questa malattia, che de tanto tempo ha formato particolarmente la scutra attenziona : ma da prima farem rassegna de'principali sintomi, ed in arguito esporremo la loro unione no diversi periodi di essa.

I primi segni di alquanta importanza si manifestano nella rachide e primo di tutti a richiamar l'attenzione à il dolore , che contrassegna per lo più l'origina dell'inflammazione. Esso può menifesterei su qualquence punto della spina dorcale, della proprimità del feen pecipitale fino al santo ed al coccige. Per lo più eta fitto ioun ristretto spazio, ma considerovolmento varia d'intensità i ora 6. passeggiero, e smeitato solo dalla pressione e da' mevimenti eca à vira ed accessionale : ora è continuo fin dat cominciamente , mu serba diversi gradi d'internità. Le atmosferiche alternazioni non apiecano sopra di esso alcun assersabile potere : ma presto alcuni lafermi à più avvertito antie ore della notte. Importantissima cosa è l'esservate presto se questo dalore appattiese alle veriebre. E per for cid coerciene sollevare la pelle se pinti che si eseminano, e permerle per anticurarei chie non a tratti d'una pertralgia superficiale. In seguito è mentieri esaminare i nerei intercessali correspondente. comisciando dal punto di lero sacita della colonna vertebrale fina ad un decimetro almeno del taro commiso per evitare di confondere questa malattia con una neuralgia intercostalo. Poscia e d'poso andar palpando dilingentemente tutte le parti muscolari che truovansi lenghesso le vertebre, perchà non abbiasi a prendere percario vertebrale un somplice reumatiamo muscolare. Evitate questa cagioni d'errore, si procedera all'esame delle veriebre, se le quali alberga il dolore. Ed in crò facendo, con vuelsi obblisso une la melle persone la pressione su vario apelisi spinose a dolorosa

seare che v'abbir inflammonione seriebrale : per la qual com conviene etaminare non solo le apolisi spinose, ma ancrea la trativenec ne rierce seers utilità per la discussi una percussiceo a bustiana forte su tutti questi perti per vedere, se si producesso per avventura un ecutrocolpo più prolondo del dolore dal lato del corpo delle Vertebee. Finalmento è indispensabile esaminare con la più minuta diligence, sia con la percussione più o men forte, sia con la pressione, forigine posteriore di tutte le coste che s'avvicinano alle nertebre addicente. E s'infende seura che sia mestieri ch'in il dica ché con eguil cura segliousi esaminare le parti legamentose che timiscono tra loro le apolisi spinose, da che tali parti possono esser deleuti per se medesimo senza che il delece provenza dall'osso. Nen son mica queste da riguardar come instilli minuterze: perciarchè noi stean siamo stati testimoni di grasi errori commenti da abil molici appunto per diffalta di sufficiente attenzione nell'essminare la parte. Certa cosa è che in motte malattio il cominciaciamento non è lateste, se non perchè i sistemi che le potreibero fare scorgere aleggono ceminamente all'attenzione del medico. Non The dusque differers the besti nell'eseminace la spina deciale in un'incipiente' milimmanime delle vertebre , imperocche è quallo il momento in cui la terapeutica può efficacemente apiegaro tetti I suoi mezzi: dove che trascorso il primo tempo, surta la gibbosità; regista la parallicia, piùr troppo è riraputo che qualunque sforzo enrative mulaispiratamente cade infrattuneo. Figalmente vuolti esaminure il dorso non piere nella posizione ferma e fiesa, ma appora lasciando eseguiro all'inferma parecchi movimenti.

Il punto che in tutti i tempi ha più chiamato l'attentione del medici nella malattia di Pott è la corvatura delle vertebre, la gibbottà. Pur non di rudo avviene che esta non appaia in verun tempo della malattia: ma la si osserva più quando la malattia alberga nella region dorsale o fombale, che quando sta sa la mora. Per lo più essa sopravviene in una maniera lenta e graduata, o malanguratamento ne'più de'casi non richiama l'attenzione peima che nia divenutà molto provunziata: ma in attri casi essa sorge ad un subito ed bilantamentente. Per lo più la deformità si manifesta indietro; e malta più raramento di lato. Ma il segno che quasi sempre la secompagna è la deformità delle coste, il qual segno è perticalatmo, come quello che essate quand' anche la deviarione della spita sea fisse avvenuta. Per tale deformità avviene che la parte del torace coerispendente alla carie vertebrale comparisca come depensate

sa in direzione del suo mue longitudinale. Da ciò dependono una più forte spergenza ed un più grande ravvicinamento delle costole, e lo spazio intercestale à talvolta diminuito a tal punto, che la costele si bacimo nel loro margini in una certa estensione. Alcuni infermi accusano nella parte alterata uno scricchiolio casso particotare, che per parte mia non ho mai masevato, una che per altroè state verificato da osservatori da fede deguissimi, fra i quali dal Logis, la cui memoria en lo alterazioni della midalla nella cacia vertebrale merita tutta l'attenzione di coloro che specialmente si occapano di questa malattia (1).

Quando la matattia di Pott ha la sun sede su la parte superiore della spina dorsale, e principalmente in pressimità della testa, questi poveri informi presentano un espetto particolare, che non è siaggito agli emervatori di tutti i tempi. In tal congiuntura la testa occupa una posizione fissa i il mento è ravvicinato allo storno i e volendo girare la testa, gl'informi ni voltano con tutto il troncec o per risparmiaro al più possibile questi movimenti, sempre penosi, vulgono l'occliso per un segmento di corchio più estesa che al-l'ordinario, il che da al loro aguardo un certa che di strambo. Un altro segno caratteristico è quell'accumpagnar con la mano la nuos tetta le volto che questi informi vegliono sedersi nel lora fetto, como un provvide latinto il avvertisse che un inconsiderato movimento patretbe avere le più funeste conseguente i conciostiachò in aimiti casi non di rado si fesse vedato she antto un rapido movimente della testa, l'apolisi edectoide, già quasi attocata, siasi raddriranta, e lacerando la parte superiore della spinale midolla, abbia uccisa in pochi minuti, o in poche ere, in meszo alle convulsioni.

Quando la carie alterga acila spina decado, spasso in sul principio dà luogo a dolori opigastrini, ad un sentimento di atringimento pella baso del terace, a dolori intercentali, ad un senso di disputa indipendento da tribercuti polmonali. La cario lambale aschi essa spesso promuove un senso di stringimento inforno al basso ventre, como se queste parti fessero atrette in un cerchio di ferro. Ed in questo caso la tumefazione del ventre ed i dolori addominali si manifestano senso femenata intestinale.

Le lationi dell'inservazione haune una parte importantissima nella malattia in parola. Il più contueto cerredo di così trista malattia sono i dolori di diverso specio, un unterole namento o acemamento

⁽¹⁾ Memorie o ricerche anntompro-patalopiche, Parigi 1826.

della sensibilità, le quasi costanti alterazioni ne movimenti. E quatdo la motattia siedo sella regione cervicale, non di rado produce l'impedimenta nella deglatizione, dependente alla volte da paralisi, ed altre volte da ascessi dietro la firingo. Questi infermi sono aneara sessati da continui dolori di testa, i quali in seguito si disspano.

Outedo la mafattia casca s'avventa alla ultimo casa corvicali ed alle prime dorsali. I sintomi di paralisia del senso e del moto si catervico principalmente negli arti superiori: ma quando la seda della malattia è più in harso, la parallala sopravvinne agli arti laferiori, e quadi alla rescica ed al rello, e pure talvolta a latti e qualites gli arti. Nelle alterazioni del molo s'otserva de prima una semplico debelezza, da che gliufermi nelloco movimenti subilo al stancago, il lor camminaro diviene incerto e vacillante , a cercano di dar forsa nelli arti inferinzi appoggiando le mani su la conor. Quando son paralizzate la membra superiori , la debolazza si polesa principalmente negli anti-bracci e nelle mani. In taluni infermi la spinal midalla riesce popo compressa, nicebé tu vedi che la parabaia non progredisce mai gran fallo, beaché la malattia vada. a finir con termine finesto i ma l'esse più ordinario è che la parahiis del mote s'occretca, e'il camm'oure da incerto che era divenpe impossibile. I movimenti non si eregiziono più solto l'influenza della colonia, ma luveca vi sua monimenti involontarii, como ceampr., sopranziti , anti sitorimimi movimenti dello membra , quando se villicano le punte , il che depende della così detta apiepe riflessa della midella spinale. Al tempo sterso che la mobilità si perde, l'informo avverte nelle gambe un senso d'ingurgo, di formicolto, talvolta di pizzicoro, o talvolta di vere neuralgio, o di dolori repmation. la quanto al senso per se stesso paù rimspera intatto belle memhis paralticho; ma in alcuni casi truovasi la semibilità dinimitari done che lo alcuni altri truovasi notabilmento casaccata in una manera passeggiera o più prolugata.

Fra i più peccoi sintemi di queste malattia sen da porcesse la les sui funzionali del retto e della rescica, Imperoicechè in alcuni infermi l'emissione dell'uriga è relicuiata, e puù anche essere impedita i la alcuni altri harra l'incontinenza, talvolta l'emissione involontaria per ribocco, quando cioè la vessica è troppa pieza, ma nos giunge a peco per solta se non a cacciare che piocola purte del suo contensio. Elsogna stare in guardia per son omottere starte ci è di reconte gl'informi la sioni cast. Del rimenente la percessione

della vesoica fură sempre ben giulicare del grado di pienerra di

Le funzioni del retto al turbano producendo una stitichezza sempre più ortinata, ed a misura che la melattra a' aggrava, è preceduta alle volte da un'alternazione di stitichezza e di diarrea. In pochi casi la diarrea sopravviene principalmente negli ultimi tempi. La

paralisia completa dello afintore à cara.

Fra le canasquenze frequenti e generalmente faneste della carse vertebrale : conviene naverare quelle collegioni porulente si estere, che manifestandesi spesso in una regione lentana dalla sede della carie : seno state nomale ; con nome per verità poco proprio : a-sesse per congestione. Il nome d'accessi confisenti dato loro dal Geedy ci sembra più regionevole e meglio adattato. In quanto all'origine, allo aniluppo ; ed al cammino che tengone ; nei na trovismo usa destriazione così compinta nel Trottato di chirurgia del Nelaton (T. II. p. 169, 111.); che non si pure poter dere al lettore una migliore idea di tutto niò che riguarda così fatti secossi ; che trascrizendo intero tutto il passo seguento.

e Questi escessi si mostrone spessissimo in questa malattia, ma non però scoo da tenere como costanti : anzi di rado esai ai veggano mancare quindo la vertebre presentano la forma cistica del tubercolo: ma la seguito dell'infiltrazione essi sono insvitabill , parcircable qualta , come abbiam dello, apporta sempre diotro di se la formazione di sequestri. Ma de altra parte casi presentano le disposizioni che abbiama per la ismingi descritto [Vedi escent per congratiene, p. 82): cich alle volte son come sacchi sospeni alla colonna vertebralo per una specie di culto , di pedancolo sot-tile : allre velte sono una vasta escavazione purelente, che corrispende all'engelo rientrante formato dall'unione de dus trunceni della spina a livello delle vertebre distrutte. Una tale socarazione tracvasi limitata in avanti dal ligamento vertebrale comune anteriore, il quale opponendo maggior resistenza del periortio delle facca laterali de corpi delle vertebre, forza il pus o la maleria inherectara a rillaire au i lati della apina : in guina che il secco truorasi diviso in due che comunicano insieme per un capale intermedio.

e il cammino di questi arcessi emigranti deve particolarmente occuparci in questo luogo. Alcuni autori basmo credute che el losso un costante rapporto tra l'origine dell'ascesso, e'il aus cammino pur fatsi strada ai di fuori. Ma l'osservazione ca ha dimentiato che a quo-sio rigiardo esialuse sicane eccamoni, le quali benchi mu comuni

nos sos per altre maile rare. Il cammine adunque di questi accessi vera secundo la lore origine : e primamente diciamo che tutti quegii ascessi che preschuo le mosse da usa les oris delle apoliti spinose, delle tumine o delle masse laterali delle variabre, generalmente si portano all'indistre, e apesso sporgono a livello del pente
alterato dell'osso, o ad una certa distinuza sotto questo punto, sensa potero formulare per quanto gli riguarda alterna massima generale.
Ma quando la sorgenie di questi ascessi si trusva in un'alteratione
de' corpi delle vertebre, per lo uiù s' osservano le segmenti cuse.

- a 1. Se l'ascesso sia auto nella regione cervicale, fa da prima prominenza in avanti, e apingo i muscoll lenghi del colle, a l'aprenurosi che il cropre : quinci risulta un tomore che respinge la parete posteriore della faringa, o s'avanza o verso le fosse manili, e verse l'isumo delle fatteti, o verso la laringa, o può produtre la soffocazione per la pressione che essercita nell'entrata della strada del respiro. Ma arrestato nel soo sviluppo dall'imerzione inferiore del suddetti muscoli, e dalla lamina aponeuratica che sepera il colle cal petto. I' necesso dilatasi su la parti laterali della spina, e viene a mostrarsi si di fuori del muscole aterno-mastoideo nella regione actio-classicolare. Difficilmente adunqua quosti sacessi si possono introdurro nel petto per la via del suo cetticio appariere, ma non par tanto v' ha qualche esempe che ciò fasse avvenuto. Cayot, Chelus, Gooch, Tavignot, han referito d'aver veduto tali ascessi essersi aperti su la sommità d'uso de pelmon. Se il pua vione dalla parte inferiore della regiono, segue talcolta il cammino del plesso trachinte, e disconde nel caro ascellare, passando per dietro alla ciavicola.
- « 2. Se il pus provenza dalle velttebes dorsali, per l'ordinario acorre gn i lati dell'aceta, passa trà i pilantri del dialramma, costeggia i vasi, giunga nella regione fiaca, aeguendo l'atteria iliana primitiva, e trapassa i simiti chatigli oppose il sacco per ispandera nel tessato cellulare, che separa il peritouso dall'aposeurosi. È forse questo il più ordinario caso. La cellegione purulenta giunta a questo posto presenta per lo più una distazione che facilmenta si spiega per la disposizione della regione, e per la tassezza del tessato cellulare sotto-portonente, Poscia continuando ed aggrandiral, l'accesso tende o ad introdursi nell'infamidiado del vesi crurali, il qual caso è più rara; unvero vicase a sporgere mela pirte esterna della fossa iliaca al di dentro della spina antoro-posteriore. Ma alcune altre velte invece.

di percorere la strada subdetta, il pus s' immette al disotto della secala che il diaframena affre per lo possaggio del muscolo penas, a' introduce nella guaina di questo sumesto, e si conduce ulteriorimente, come direvio che famo gli accessi della regione lombale. In alcuni casi il pus she ha reguito il cammino dell'aceta neguita a discendere nei bacino, o l'unghesto la faccia anteriore del sacro, o l'unes del colon, e viene ad aprimi nel retto, od a farmare una collectore p'ù o men reculterevolo nella regione ano-periocale. E fu viato intvolta nicir fuora dalla comivazione polvica per la grande semalatera sciutica, camminando broghesso i finei de' nervi, ed i viati della natica, sequenda il curso del gran nervo aciatico. No mancano concruzioni che dalla regione dorsale del rachife tai sintomatici ascessi sieno resunti a mostrarei nella parto anterioro del forato, seguendo una degli spazii intercostali; ma questi fatti, come melli di quelli che ho nepra referiti, sono ratissimi.

- a 3. Se la sorgente del pas si trusvi nella regione lombale, l'ascesso potrà seguire la parte inferiore dell' norta , l'arteria iliaca , e condursi in una parola alla sirma gaina che gli ascessi della regione florsale, se la parte che formace il pus occapi la regione anteriore del corpo dell'osso. Ma sa se occupi le parti laterali , la quali sevo, come si sa, ricoperte dalle inserzioni del muscolo posas, il liquido testo s'immetto tra la fibre muscolari , le allentana , e le trasporta eccentricamento, in guisa tale da consectire la sostanza del muscolo in un sasto sacco ripteno di pus. La collectore purulinta per tal modo si prepaga fino al piccolo trecamtere , e tende di aporgere fino alla parte superiore e posteriore della coscia tra 'I gran trocantere e l'inchio. E melle volte gli ascessi che avena tenuto questo cammino scossi seduti aprire nell'articolazione ileo-femerale per via dell'apertera che fa spenso comunicare quest'articolazione con la borsa nierosa posta antio del muscolo iliaco.
- a I rapporti degli ascessi sintematici contenuti nella fossa iliaca, e che passano sotto l'arco critrale, non sempre sono in tutti i casi gli stessi. Questo punto d'anatomia patologia è stato con molta accuratezza stuttisto dal Tavignat, (Memoria citota) di cui ne piace trascrivere qui la descrizione.
- a Quando il pus si spando nel tessato cellulare sotto-peritamente, la collezione purulenta occupa i tre quarti interni della acannellatura anteriore del bacino, l'oscesso passe al davanti della guama dello piona iliaco, e davanti alla guama del vasi femorali, i quala restano indictro, in guna che non si sentono più i tattiti dell'ar-

teris femorate. Ma quendo il pus si è introdotto nella gualea del musicolo pussa, caso conserva con i vasi gli sicosi rapporti del musicolo pussa, cicè truovasi collocato in fuori di questi vasi. Ed in tal caso nato è rano vedero che la callesione puralenta solleva l'artevia erurale, che truovasi al devanti della parete saleriore dell'ascesso come ha detto il Duparviron.

« Finalmente per porre termine al da dire su quanto risguarda gli attenti vertebrali , avvertir vegliamo che se il pus è somministrate dalla faccia posteriore del corpo delle vertebro, è versate nel casal vertebrale che percorre per una certa estensione, line a che si fa strada al di fuori pe fori di congiunzione, o per uno de fori sacri anteriori o pesteniori: n

Havri una generazione d'ascessi per congestione, non novo-rati ne passi succennati, i quali beschi raramente, continuiscono tuttavia uno de' più simpolari fatti d'anatomia patologica. Il asceo porteinio prevertebrale contras taivolta adecenae con la pleura, indicol polesses, in guita che la cavità puralenta ped apriral da prima rel tenuis poimonale, ed indi votarai pe broachi, e per tal modo si è vodata talvolta un'espettorezione che conteneva particello di oue. Nos è occorso a poi medesimi osservare casi di simigliante natura , ma paspechi no abbiem traovato riferiti dagli autori. Cost la V. osservaziono della momoria del Louis già citata, presenta i compie d' usa di queste borse purulcute scarata pe' polmoni, o contenente schogge d'essa. Il Triquet intecino degli capadali ha rifento un fetto nel qualo un'inferma affetta da cario vortebralo avea per qualche tempe carciato con la espettarione dell'ammenti d'ono, il che si splegò all'autopsia per la comunicazione che v'era tra'l polynose sinistro e'il secce purefenia, provveniente dalla finiceo o dalla neversi dalla vertebre.

Il caso più singolare che sis a postra consecenza in questo gosere è quello referito dal Piedagnel (1). Un giovana su i vinti anni assa sofferta la malattia di Pett nella fanciallenze, maliferzeo fella malattia se gli arrestò, per ritornare movamente negli ultimi anni di sua vita. Circa due anni primo della morto cominciò ad espettorare alcuni calcoli di materia tefacea, bianchi, o talvolta porsioni ossee quanto un pisolio, e talvolta unche più grosse, da è fino a 5 linee di lunghenza, similarene al tessuto delle vertebro, pochi cesso spuggoosi como quelle. Per due anni che o stato sotto la ma-

⁽¹⁾ Bullettine delle Spritte Anatomica.

esservazione, fice l'autore, credo che per l'espettorazione avesse recesso almeno 3 politici cubici di questa scetarias. Il rapporto dell'autopsia è tanto simpilare, a presenta un escenzio così rero di una rossa formazione di vertebra per una grande estenzione, che reputo pregio dell'upera il trascriverio.

- e Il cadevero avez circa è piedi, ma il poco evileppo della lua-ghezza del corpa principalmente dependeva dal torace, poichi le quatiro membra pressolarano una margior lungherra di questa rispondere polivia all'inlima langhezza del corpo, e le parti genitali erano prodigiosamento eviluppate. Il tronce presentava la alte ed un dietro un gubbo considerevolo, che cominciava dall'apodal spiousa della sellima vertebra cersicale , che era dritta rivolta in alto. Al di sotto della gabba , che comprendeta pave vertebre darsali , is cologna verlebrale ad un tratto a' infossava, e si Geigera all'inmazi , e formave indictro un eporme fasso che poteva contencce Jue pugni. Parea che la natura avesse foruto per permettere la stanione contrapporre questa concevità alla considerevole convessità della parte sureriore del tronce. Non eravi alcuna curvatura laterale. Le sette costole superiori grana tanto gavvicinate, che si toccavano ne loro margini, in guisa che non vi enisterano più gli spazii intercontalii. Oltracciò le custole aveano subito una specie di tornicea, in coniegizzaza della quale la parte superiore della sterna era leggiermente depressa , dove che la sus estremità inferioro era al fectamente apinta all'innami, che l'appendice fioide mestrava la sua estremità inferiore portata in avanti , e faces sporgere la pello tanto da dare alla parte anteriore del trenco la forme di un trianpolo , il cui angolo di riunione si portora in assetti, e si morea in alto ed in bosso verso la clavicola ed il pube. Questa deformità è senza dubbio la muggiore cho io avessi mai vista in alcun torsen.
- a finiscamente la cavità toracica con era meno alterata nella sua forma. Il suo anio verticale era diretto da dietro in avanti e da alto in basso, e diveniva quani crimentale, ia modo che i polmone, situati nella parte superiore d'ambi i lati, truoravansi in dietro, e il cuoro referminoso occupava la parte antariore, in guisa che sembrava che questa cavità avesse subito un movimento d'allelena, che pertava la sua entremità superiore o la sua sommità indietro, e la sua bose in avanti.
- e La colonna variebrale sezionata longitudinalmente longhesso la sua linea mediana , presentava della settima vertebra cervicale inclusiva, fino sili ottava del dorso , un osso solo , poiché i corpi di queste

variebre eran quasi del totto seldati fra loro. E se la alcuei punti julevasi ascora distinguero per una linea di sostanza compalia i limiti di ciascuna e versa la parte suporiore al contrario non se ne giusgera a determinare il namero se non per sia delle apollai aginosa a trasversali, nos che delle articolazioni delle costole, nè vaderani puro alcuna traccia di cartilagina intervertebrale, il tensato di questo guevo osso era compatto e dero , e le cellefe del corpo delle veriebre pareano riempiate da una materia giallastra indurita , od conflicata. La prima di sueste vertebre riunite dava al canale vertebrata na aspetto osservabilo, cioè deitte al collo, alla settiers vertebra si volgora ad un tratto in dietro ed in alto, ad angolo quasi acuto, e risalira così per lo spazio di circa des pol-lici, e quindi discondeva di messo carvandosi per portanti in avanti of is buse ; in gains the presentant due corre une asteriore of inferiore, ed un altra potteriore e superiore. E non per tanto ad ueta di con atrena cammina, esso comercava da per tutto il suo diameten, o la midella spintio non era menamamente compressa, per la qual cosa l'inferma non presentava menoma paraplegia , come abbiem dette più sopra,

a Al di sotto della convatura di queste ono con risuldate fra loro. o dai fato destro, esistera la tatta la deppiezza del corpo delle vertebre , usa cavità capace di un piccola novician , recolarissima . rotonda , ripiena d'un liquido denso , di encontresas pollaces , rosso , varidoso , muscolato a molte persioncelle d'osso di varia grossezza , de quelle d'une teste di spille fino a quelle di un pisello. Rompendo tai franssesti , era agerole conoscervi la struttura delle ossa , impersechè alcani grano arcolari all' esserno ; pitri , ed cean questi i più grandi, presentavano il tennoto compatto alla for superficio ; ed altri finalmente sembravano presso che tutti formati de quest ultima sortanza.

o Su la parte laterale anteriore del curpo delle vertebre, la cavilla presentava un'aportura d'un pollice circa di fiametra, el sus diotorno dava macimento ad usa membrana , la qual restringendosi formava un conste di & a 5 linee di diametro, e di Epollici circa di lungierare, il quale con la sua estremità andera direttamente ad emboccarsi nel bronco destro. Le guita che esisteva una camunicazione diretta tra l'interne della cavità e la trachen arteria. Un altro canale era stavalo nel lobo superiore del polimeno, il quale aven perduta la sua testitura naturale, e non era composto che di tesunto religiare , e di filamenti librosi , contenenti concrezioni tofaces

intimamente insieme congiunte. Questa trasformazione facea unacere l'idea che vi fassero state antiche escavantasi tatercolari, vote, con pareti sfranciato, cicatrizzate.

- » La membrana moccan del bronco al centinuava nel canalo di nuava formazione, a per tal modo andava ad aderire alla circonferenza della cavità ossen, anni prolungavani alquante entro di casa. Tale membrana era d'un rosso violetto: alla sua superficio sedovani un liquido similo a quello contenuto nella caverna dello sertebro, non meno che frammesti di ossa, uno do'quali era grosso quante una moneta di cioque soldi, e atava fermato nel bronco. Ila tale stato apiegava più che chiaramente i' origine delle perziani osseo espettorete durante la vita, e la presenza delle consrezioni tellacce nella escavazione della semmità del polmone destro più non lasciava alcun dabbio su la sorgente de' calcoli espettorati per le medesime strade.
- e intorno si brenco trevavanti ancera più glandule, alcuno delle quali avesno la grossenza d'un faginoletto, interamente formate da sostanza calcare hianca. La lare superficie era dura, e non si lasciava intaccare dallo scalpello, e bisognava spezzario per canzinare la loco sestanza, ma internamente cum avesno minor durezza.
- a All'estremità del branco, là proprio dove esso si divide nell'interso del polmone, esisteva un tabercolo, quasto una accella, tutto calcareo, vestito da una scarza ben remistente. La sua materia era tauto più dara, quanto più vicina alla superficie: il centro semigliava per lo colore e per la consistenza al midolla di sambuco schiaccista fra le dito.
- a Ed caisteva un altre simile tubercole nel lebo inferiore del polariore di questo late. Il rimanante di quest'ergano era sano, Finalmente serso il livello della quinta o senta vertebra dorrale redevani nel corpo delle vertebre un'altra cavità, la qual s'apprea nel canal vertebrale, ma non avea alcuna comminazione con l'interno della dura mader. Questa cavità era ripima della materia tolacca, simile a quella del tubercoli bronchiali, e del polimone, ma men dura, e non ancera di comistenza calcare.
- « Queste diverse produzioni d'una stessa natura posseno, arai debboso spiegaro l'uscita per espettorazione di quella considerevola quantità di maleria tofacea. Ammettere che la sammità del polmone destro fosse stata distrutta con tabercoli analoghi agli esistenti, non sarebbo, a parer mio, uno spingere troppo eltre l'analogia, perciocche quella parte di tessoto che aves resistito alla disorganizzazione ne conteneva ancora una notevele quantità.

« Esistevano tuberculi annora nel repe sinistro. »

L'influenza delle state locale su la persona è sempre grandinima nella carie vertebrale. Baramente la febbre non ai congarge di buon' ora s' deleci spinali , anni in alcuni cani eccerionali paò precedere se non l'esistenza almeno la manifestazione de' segni locali. Essa aude essere poco interna nel principio della malattia , ma verso la fine diviene a poco a poco continua , e apesso mestra alcune esserebazioni giornaliere, che danno a' suoi accessi una semugianza con qualli delle fabbri intermittenti. Le forze e la nutri-sione per lo più diminuscono : beaché la carie vertabrale non pertiresi gl'infermi a quel grado di marasmo che si vede sella tinichezza polmonale , o nell'infessione cancerigna insoltrata. La fobbre ed i dolori turbano il sonno , e apesso la digestione , il che fa più rapidamente deperire gl'infermi. Il dilirio ed i sintoni cerebrali per lo più non sopranyengeno che pur eccezione e versa la fine.

Non è mestieri che si dica che ne casi di tinistezzo polmonale i sintomi di questa malattia si combinano con quelli della malattia sertebrale. E qui non entreremo a dire di alcuna particolarità, dappoiche i aintomi della tinichezza naranno analizzati diligentemente nel segmento capitalo.

Non vuolti porre in non cale quel fatto, che la rarie vertebrale è amentitiva di guarigione. In questo caso tatti i sistemi a poco a poco cominciano ad ammaniersi, a l'ammalato riprende una qualche satute, benchè per lo più egli rimenga per tutta la vita deformato nella porziono informa della spina dorsale.

Tutti i sintemi della malattia possono dividersi in quattro gruppi. corrispondenti a quattro periodi di essa, Il primo gruppo è quello dell' iperemia inflammatoria , contrasseguata da dolori spisali fissi , virissimi , erescenti sotto la pressione e la percussione , accompagnati da sintemi novralgici, da un senso di stringimento in diverse regioni del corpe , da usa diminuzione delle farre e della netritione, e da una prodominante tendenza alla febbro. Gl'informi sobile avvertero quilche difficoltà ne movimenti; il loro camminare diviene incerto e vacillante, e presto cadono in litrocherra. Se il cominciamento del primo periodo per innavvertenza passa inosservato, potrassi evicare tale comissione cel fare un dilicentimino erante quarte volte a abbin ad concessor on informo che si dolga d'un folor fino nel forso accompagnate da notorole scenzimento della virtà motrica. Rigororamente parlando in quotte congiuetara potrebbeni confondere la malattia in parola con una mietto crosica; me un tale errore sarchbe mene figuesto , che l'ignorare fino alla

appariatone dell'incurramento donnile la presenta di una gravo malatta verichrale, dappoiché al primo tompo quelle due informità reclamano quasi la stesse cura.

Il secondo periodo o periodo, di supporazione, si manifesta ordinariamente con segni non equivoci. Il deleri final, il senne di stringizzono, il sintomi paralitiri il accompagnati da torperi il da formicolli nelle membra indobolite il la deformità al frequente in un punto della apina dersalo, la febbre ordinariamente ben manifesta, e l'apparizione, molto comune in tai casi, degli ascessi per corgestiene, le sepravvenute lesioni funcionali del retto o della vescica, rendono pur troppo evidente la diagnosi della malattia.

Il terze periodo, che dir si potrebbe di colliquazione, è seguito dell'aggravamento de soddetti sintomi. La frequentissima manifestazione del taborcoli palmonali, la difermazione delle coste, la lico sporgeoza, e 'l loro ravvicinamento sia simultaneo della gibbosità sia ne casi stessi in cui questa menca, lo scricchiollo che a'osserva talvolta nelle ossa inferme, la paralisia sempre più entras e più completa, benchè talvolta poco osservabilo quando lo spinal midella è poco compresso, gli ascessi necresciuti in volume ed sporti al di fuori ; non tutti sintomi indicanti un corso funesto della malattia, e l'avvinamento alla morte dopo profonde e viva sofferanza. La fonesta terminazione della malattia è alle velta accelerata delle acute infammazioni degli organi del respiro, o da un subitanco alegamento della regione corvitale, quando la malattia niede nella parte superiora della regione corvitale.

Il quarto periodo, che esser potrebbe nomato curotico, e che si caserva malauguratamente pur troppo raro, è argusto, come abbiam dette, da una diminuzione de sictomi paralitici, e della febbre, non che dalla constitione de delcei apinuli, e da un miglioramento gradatamento semibile della salute generale. Gli ascessi per conpositione cistici o isolati, possono talvolta persustare sensa gravi inconvenicati, o trasformensi a poco a poco io pua congreto. Quando la malattia siede nel dorso o nel lombi, la curvatura della spina persiste, dove che nella nuca a osserva un' aschilosi, senza alogamento, la qual saldatura delle case può far restaro la testa in una viziosa posizione per tutto il rimanente della vita; per esemplo nell' abbassamento col mento avvicinato allo sterno.

In quanto alla relativa frequenza di guesta molattia ne' diversi punti della spina dorsale , senne alcun dubbio è il desso la sea più consueta sede , anni secondo le mutre ouservazioni una metà de casi offre per seda il darso , e l'altra metà si distribuisce più su le ser-tabre corvicali che an le territali.

Se ci facciamo a valere intendere la relatione che passa les isistomi priscipali e le lesiosi , troviamo che l'iperemia lofamena. toris del tenuto usseo vertebralo, sia primitiva, sia consecutiva. a' tubercoll', corrisponde a' primi dolori spinali , et in questa mo-mento s' conerna o la rarefazione o una leggiera spertrolla, interstiziele del tesesto spugnoso, il qualo per lo più è più rosso, ed assai, dello stato pormele. Il secondo periodo é contrasseguato dalta isflammunione supporativa , dalla cacle o dalla necrosi : ed la queato caso trupvami le accolo usoce ripieso di pus più o meso allerato , ed i sequestri liberi , o incompletamente aderenti : ed oltracgiò il per si offonde ai davanti delle vectobre, ove veggonni formarde sarchi prevertebrali ciali da una membrana piografia La distruccae del curpo delle vertabra produce il loco abbassimento. ed allo stesso tratto le apolisi apiacea si raddritzace , e divenguas più scorgenti , a mesa che mosti svilaggi ossei non prevenzano l'abbassamento, e quindi la deformità. Quando la distruzione del corpodelle vertebre si unitee alla formagione di mahi piccali acquestri... ed i dischi interrestebrali s' alterano profondamente, si può in vita avvertice quello soricchiello di eni abbiam più sopra puelalo , il anal semiglia al cospitio , che si osserva sella frattura. L'abbassamento vertebrale , o le borso percertobrali , comprimoso per lo più la midolla spinale da avanti in dietro nel punto leso, e finalmente effettuana un rammollimento ordinariamente incoloro, ed accompagnato talvolta da una forte vascularità. I sarchi paralesti contesgono un pus più o meso desso , persoche questo rimeno per mello tempo atagnaste pell' organisme. Esso è più liquido quandolunghi meati, vestiti internamente da una membrana piogenica vaacolare si prolungano dal lato della regione inguissio, da quichò insimili casi i vasi delle pareli degli ascessi son qualli che trassifano continuamente del pus. Questo si distinguo per i piccali frammenti assei che il microscopio si lascia facilmente vedere, quantol'occhio maio non basta a svelarne la presenza. La formazione di una considerencie quantità di pus dà facilmente rapione della febbre , e la compreniene della midalla spinale da sufficiente spiegaglone de sintemi paralitici. La comunicazione d'un ascesso vertebrale con i bronchi spiega l'espettuentione de frammonti paini. La purriejone finalmente ha le sua spiega anatomicà in una riparapiene casca simile a quelta che aldiant descritta nella pocessi. Essa termina con la saldatura delle sertebre o con la effentese Jun terrato funçoso nello caverne vertebrali , la quale efficientdiriese gradatamente compre più solida e resistente. Se la midolla spinale non sia fortemente compressa, la paralisia può spante in seguito del tutto. Lo malattie concumitanti si apiegano analomicamente per le lesimi che in case possono avvenire.

Il corso e la durata della carie vortebrale son diversi. Questa

Il corso e la durata della carie vortebrale son diversi. Questa malattia alle volte riesce mortale fra no muo ed anche meno, nel qual case a' caserva maggior continutà ed aggravamento ne' principuli sintomi. Quando la malattia dora per dua e tre anni o piò, si veggono costantemento le alternativo d'un corso apparentemente finnesto, e d'una notevale miglioria, la quale prolungandosi allo velte per mest loteri luninga gl'informi, o può anche trarre in errore il medico, che non consideri a bastanza l'ingamerole natura da cost fatta mulattia. Vero è che tatvelta la miglioria si conferma, ma questo caso è raro ed affetto eccezionale. Alle volto il cominciamento pir poco grave anzi latente, ed in tal caso la malattia sembra che si svituppi ad no tratto con tatti i suoi principali sintemi. Per la qual cosa bisogna star cauto, persiscebe i diversi auddetti periodi possono considerenolmente variare per la lunghazza loro, e per la loro intensità.

L'influenza dei sesso su la carie vertebrale non sembra poter esser messa in dubbie : e benché non aversime per parte nostra rinvesuta quella gran frequenza nelle demar, che gli autori han protese, pure nelle nestre note abbiam trovato 3,6 di maschi e 3,5 di donne. Ma repporte all'età in questa mulattia troviano un ramero matta missore per l'influenta, anci fino a 15 anni, da che appena abbiam rinvesuto 1,6 de cass. Tal mulattia è più frequente da 15 anni a venta, ma giunge all'apico di sua frequenza da 20 ai 30. Passata questa età , il mai vertebrale di Pott divien aempre più raro, e se ne incontra ancera ad ma età multa avanzata, cios eltre a 60 anni. In comma la frequenza dopo i 30 anni è quasi la stessa che prima de 15 anni.

Se ora passiamo all'analisi delle nostro osservazioni su le malattio delle ossa, siamo prima di tetto colpita dal laro considerevola tramero, lacedo non delistiamo d'afformate che le malattio del auatoma sosso costituaccano la più frequento località delle arrofale.

Il numero totale degli arrofotoni informi di malattio osoce mella nontre osservazioni è di 392 informiti. Queste numero è quini la metà de 61è casi, se comprendiame in questi i 77 casi, in cui i tobercuti glandidari esterni non avenno alcuna complimazione acrofotosa propriamente della: ma se da 61è casi si rettraggino i 77 casi suddetti , s' asrà la cifra di 837 individui , de' quali i 302 infermi scrofolosi di matattia ossea formano i 355. Bignardo s' seni,
nelle nostre note non traviamo alcona differenza considerevola : ecociosiachè 159 sieno i muschi , e 153 le fermino. Su questi 303
casi 51 se treviamo complicati da tubercoli glandulari esterni, cios
21 maschi e 20 fermino. Nota , lettore, che anche qui a pena 157
dello cerie scrafolose è accompagnato da tubercoli glandulasi, e che
la più frequente forma della scrafola, cioè quella delle ussa, è aclo
per eccenione complicata ulla malattia tubercolare.

Prima di andare più insonzi diamo una sguardo su la distriba-

gisso numerica secundo i acasi con tuberculi o scaza.

S	crossia.	Set	rable e t	ıb.	Somma.	
Maschi.	138		21		139	
Femmine. 123		20			113	
7	ae.	100	41	-	-	
	261		- 44	-	201	

Ora giungiamo all'esame delle diverso forme della malattie acrofolose delle ossa che sonosi presentate alla nostra osservazione. De 203 cast noi le abbiamo notate 300 volte , cicé 150 volte per gli nomini, e 141 per le femmios. Or comuciando dalle essa del eranio, troviamo 9 casi, cise presso a poco 1/30, tanto per le ossa del cranio, che per quelle della faccia. Le parti affette erano l'orso frontalo, il mascollare inferiore, l'orso malare, il temporale, il potroso, e le essa palatino. La sterna, le coste, l'emoplata, e la clavicula, seano inferme 13 volte, cioù presso a peco 1/27. La cerie verlebrale si è mostrata 25 volte, in guiaz che costituisce unit delle più frequesti malattio osses degli scrofotosi , e sia 1/12 di tutta la semma. Le membra superiori, l'emero, il cubito, il raccio, le cosa del carpo, del metacarpo, o delle dita, orano in bulio ba volte inferme, nioù più di 1/7. Di questi ba casi lu 19 la mainttia area sede alla muno ed allo dita, il che dimostra che la porte inferiore delle estronità superiori sia inferma più spesso che la lot parte superiore e media. Albiam trovata il bacino 5 velle ammalata, ed erano que casi che altri confondeva, come è detto sopra, con la coxilgio. È da notare che di questi à casi à sienicae asservable nelle femniae.

Le membra inferiori erano senta dubbio le parti più apesso inferme , imperocchè ne contiamo 114 casi , o sia più di 1/3. Sa questo numero 31 avenno la for sede al femoro , e 37 alla tibia, 1 selo al perone. Có non per tanto il perone era più spesso infermo: ma siccomo di raro era infermo colo, questi cani traovanni nella categoria delle carie multiplici. In tutta notiamo 45 casi per le ossa del tarso, del metatarso, e della dita de' piedi a volte abbiam notato il suchetiama , assa' altra malattia del sistema ossoo , come complicamone delle secolute : finalmente abbiam notato 87 casi di carie multiplica, sioè più di 2/7.

È necessario entrare in alcame particularità per quest'ultima castegoria i impercochè fra peco, codremo partando delle complicazioni che a'incontrano nella malattie accofolose delle coma, che un grandissimo numero di questi casi sembra esistoro senz'altra forma di serofala; ma siccome in un certo numero di quest'infermi la carie era muitoplice, la presenza d'una cogione generale ci sembra fiser d'estai dubbio.

Le carie multiplici erano le seguesti.

I. Museli. Le parti informe crano: 1. più dita : 2. le ossa dello due gambo : 3. l'omoplata, le coste, ed un braccio: 4. le dita eropse de picili, ed i due cabeti : S. un cabito, una mano, un percene: 6. le due mani , ed i due cubiti : 7. un raggio , ed i due cubiti : 8. un femore , ed un percon : 9. le oran delle due braccia : 10. un femore, le dae tibie, ed il tarso di un solo lais : 11, un piedo e lo sterno: 12 il cubito, il tarso, o'l metatarso: 13, le dus mani, i due piedi, ed un emero : 15. il tarse, un dite dal piede e un omero : 13. il tarco, un dito del piede, e le due brazcia : 15. l'omero, il cubito, un usso metacarpico, ed un dito mignolo : 16. le due thie: 17 -19, la thia, e'l perone : 20 : il piede, e l'omeplata : 21. poù ouse metacarpicho : 22. gonfiore d'un razgio, carin de dec astragali : 23, onoro destro, ed ono melare sinistro : 25, le dae ossa dell'avambraccio : 25, le due cosa della gamba : 26. il piedo sinistro, o l'indice destre : 27, più dite, l'omero, il carpo, ed il piede : 28. le due osca della gamba destra, e la tibia sinistra: 29. l'actibraccio, il carpo, e molte dita : 30. più dita, e'il malleolo mierco: 31. le due cera dell'avembraccio, la gamba sinistra, e l' piede destro: 32, un piede, un ginocchio , un osso, metacarpico: 33, il dite grosso del piede, ed il raggio : 36. l'osso malare, e'l tarso ; 35. la thia, ed il piede : 36. la minut, e il piede : 37. il eubito, l'esso ferentale, e l'osso mature: 38, le due mani : 39, la tihis, e'l person: 40, l'one malare , e la mano : 41, - 43, carie multiplice sears determinations restly dolla sede.

II. Perusine Le parti inferese erano: 1. la mano, il piede, la avambraccio, le dita : 2. la tibia , e 'l perone : 3. il braccio, o l'enbilo: 6. la maco, la tibia, il perono destro, e'l piedo simistro : 5. cario successivo del braccio , dell'omero, del rubito , e del piede ; G. a due piedi, e I dito piecolo destro: 7, il tarso, e la tible : 8, il demore, e'l cubito: 9, le braccia, e più fila : 10, successiva carle del piede e del braccio : 11. l'olectano, e'il piede: 12, carie succossiva del pellico, del piedo , del braccio , o dello ossa della faccia: 13, le membra superiori ed inferiori : 15, le casa del metavaryo e del metatario: 15, la mono e il cubito destre : 16, un braccio, un piedo, e più dita: 17, la tibia , il perone, il piede , o l'esse malare: 18, l'omoplata, ed il piede: 19, le braccia, e le gam. be r 20. braccia, authraccio, e clavicola: 21. poefiore dell'osso frontale, carie del tarso : 22, carie de'due cubiti : 23. l'emere , e la claricola : 25, il reggio , ed i due piedi : 25, parecchie vertebre , a costa : 26. i due piedi: 27. il femore, a la mano sinistra : 28. l'omero, il cubito, o la mano dostra : 29. il piede, e la mano: 30. Il pollice, e la tibia : 31, il mascellaro inferiore , e la mano sinistra: 32, il cubito, e'i perene: 33, l'emero, ed un ous metacarpico i 24. le due assa della guerta : 35. i due pellici : 36. ingorgo del raggio , cario della mano amistra : 37, carie di un metacarpino, o d'un metatarsico : 38, il mascellare inferiore, o lo sterne: 30. la claricola, e'l cobits: 40. la carie di balto le ossa dell'asticolarione dol ginocchio : \$1, carie alla testa ed alle membra: \$2, carie del raggio, e del político: 43. carie del raggio, e de due metacamieic 44, cario del guarto dito, e del braccio destro.

Il quadro sinottico segueste mostrerà le diverse proporzioni aumeriche di tutte le malattio del sistema osseo che abbiama esservato regis serofolosi.

E vi abbiamo frapposti in parentisi i casi di complicazione ta-

Ouadro sinetties delle melattie serofilese.

	Marin	Ferrin. Semma
1. Otes del eranie , e della frecia	4 (1)	+ 510 = 9
3 Sterne , tibie , umoplete , e clavicole		+ 4 (4) = 53
2. Vertebre		+ 11 (4) = 25
4. Ourse a	1 (6)	· 多衛門 工
S. Cabite		+ 3 (1) = 6
& Raggio		
T. Comito	4	+ 1 = 7
S. Mane, carpo, e metacarpo		
9. Dits	6 (7)	4 1 3 8
10. Bacon a conservation		+ 4 (1) m 5
Mi Present		4 10 = 31
12. Dist		+ 42 (2) == 92
33. Perese		
14 Piede, tersa, e melattersa	57 (2)	+ 22 (1) = 29
SB. Dile de piedi		
16 Bathlife . r		
17. Malatin d'oren multiplich,	43 (4)	生机用二 版
	-	
A PROPERTY OF THE PARTY OF THE	139 (71)	+ 141 (20) = 300

Dando uno sgnando alle particolorità pur ora indicato, a intende setto quanto forme variate le matattir delle resa presano manifestarsi negli serofotosi.

Se ora passisma a diaminare la lor proporzione secondo l'età, troviamo primieramente ne' muschi su 150 susi, quasi 1/7, c'ol 2h, prima dell'età de'cinque nuni: 37, c'oca 1/h, tra i cinque e 10 apeli il maggior nimero, 42, o sia più di 1/h, tra 10 e 15. Ropo i 15 anni la cifra diminuisce.

Troviamo ancora 27 casi tra i 15 e 20 aroi. Tra 20 e 23 la diminuziono diviene ancor più contemplable, e acu y incontriamo più di 8 casi: da 25 a 45 con ve se ha più cim 19 ip totto. La più gran frequenza s'incontra minuque tra 5 e 25 anni : me ciò non pey tante una gran proporzione prima de 5, e tra il 5 en 1 20 anni : dopo de 20 anni i zati divengono nati:

 essi per le femmine e 13 per gli nomini, henché il numero totale degli nomini sia più considererale che quello delle femmine.

Finalments se diamo uno aguardo su tutti quanti i 392 cari, non troviamo a dover netare grandi particolarità separatamente, como vedrassi chiaramente nel quadre sincttico reguente. I cari di complicazione tabercolare truovanni in parentesi, ma son compresi mile nifro fuori della parentisi.

Et A.	Manthi	Femmine.	Somme.
2 a 5 anai.	24 (4)	10 (1)	37
5 a 10	22 (5)	41 (4)	75
10 a 15	41 (2)	28 (%)	- 55
55- a 29	29 (3)	22 (5)	51
30 a 25	8 (0)	\$2 (3)	20
-25 1 30	3 (2)		- 52
50 a 35	6 (2)	3-(1)	9
25 1 40	+2	4	6
40 1 45	6	2	8
	530 (EII)	+ 143 (22) ==	393

La durata è stata notata la 168 casi. Fra questo numero si è brovata 2à volte al di sotto de 9 mesi r 26 rolte tra 9 mesi ed 1 anno: 37 volte tra 1 e 2 ansi : 27 volte tra 2 e 3 ansi: 13 volte tra 3 o 4 : 13 volte tra 4 e 5 : 13 volte tra 5 e 6 : e 17 volte tra 6 e 10. E ciò non ci mostra menomamente diversa proporzione da quelle segnate per lo innanzi. Le differenzo che vi sono tra i sessi ci son sembrate necidentali.

Rimiamo tutte queste cifra nel quadro sinoltico seguente.

Maichi	Yeumine.	Semma
30 (2)	4	144
9	4	50
17 (2)	9 (1)]	26
19 (2)	48 (30)	37
13 (4)	31 (1)	26
7	6	12
0	6.(1)	12
7	6 (2)	13
2	2	4
4	2	
1	3 (1)	
2	4 (0)	
96 (11)	72(11)	168
	10 (2) 9 17 (3) 19 (3) 15 (4) 7 0 2 1	10 (2) 4 9 1 17 (2) 9 (1)] 19 (2) 18 (3) 15 (4) 11 (1) 7 6 6 8 (1) 7 6 (2) 2 2 1 2 1 2 1 3 (1) 2 4 (1)

Ora se patalamo in rielata le complicizioni delle malattre accefolcse delle assa, troviamo antera la prima linea le complicazioni con una sola forma di acrofolo. Ed i non pochi casi ne' quali non esistera alcuna complicazione di questo genore erana per lo più, como è dette sopra, quelli di cario mutuplice.

Lo malattie delle articelazioni sono state una frequente complicacione: 18 volto negli nomini, o 18 milis femmina. Erano artrittica più o meno interso, alla volto sottonti nelle parti auperficiali, od altre volte cella mombrana sinevinio, o nelle ossa.

Gii ascessi e le utcore scrofelose sone state incuntrate 17 volto negri tiomini e 37 nelle fommine : la lore cifra adanque norpassa mello quella delle malattic articolani. Le obtalmie si sono in tutto incontrate 22 vulte, 11 negli unmini , cà attrettunte acile fommine. Le malatte della pelle vi ai truovano in tutto al numero di 13, tra le quali una s'expolarissima elefantiasi.

La complicazione dappia è stata notata in tutto \$5 selte : la complicazione triplico 5 solto : e la quadruplico una sola solta. Il segueste quadro sincluco parrà in luce queste differenze.

I. Complicazione symplica.

-	Max	chi	Form	ilee	Somma
1. Malattie delle articolazioni	18	+	13	=	31
2. Ascessi ed ulcere.	37	+	17	=	5%
3. Malattie degli occhi.	11	4	11	==	23
A. Malatrio della pulio.	4	4	9	12	18
S. Chirren.	1	de	- 10	==	1
H. Complicant	ions di	pp a.			
	16	4	29	=	45
III. Complica:	tione t	riplice.	40		20
The state of the s	5	+	100	=	5
IV. Complican	ione g	usdrug	55.		-
	1	4		=	1
	-	-70	-		
	93	+	29	-	172

Diognosi. La prima quistione che si precenta quande si pon mano a curare una maiattia delle cona è certamente il sapere se casa à e no di natura accofolosa. I criterii che guidarpossano nello achianimento di questo elemento etiologico sono i segunati. La multiplietti delle laricci, se vi va : la marcanta de regione sifilites l'esistenza d'una complicazione con altre forme di scerfole, e la lero preceduta esistenza : la mancanza finalmente di qualumpie vialenza estagices. La diagnoti rissee più difficile quando la malattia è limitata ad un solo osas , e costituines essa sola tetta la manifestazione del visio serofoloso. È mestiare allora eseminar con grandissima e-Agenza l'età , la restituzione, la salute precedente dell'isferme . quella della limiglia ecc. Il calcolo di tette così fatti clementi svar può un tal quile valore grando essi tranvansi rimiti , done che ciascuno di così son è d'un gran valore preso liulatamente. Circa la distingione tra lo malathie del sistema osseo d'origine succéalosa e quelle d'origine siffettira . facelamo osservare che la uffilide à piuttesso malatna dell'adulto . la qual la jinò riconoscere de'anol primitivi accidenti, e che nelle ossa per lo più si minifesta col genfiore, e con l'esestesi, unai che con la cario, o con la recresi. Oftracele in simili, circollamo s'osserva su anteno che non si rinviene mai nello screlule, ciab i deleri ostrocopò netturni. Di più la sifii de costituzionale si manifesta per la più con nicere alla gorga, con aresioni cunaner di carattere particulare ecc. Ciò non per tanto non vuolti chibliore che queste due malittie, la serofota, cioè, e la sifilide , possone troversi intieme , e la prima può raccondere l'altra quando son truovasi compirtamente relinta nell'erganismo.

Per melto tempo è stata in voga la gradenza che la rachilida fossa una delle forme della serofola. E nei stessi abbiam citato ne nostri quadri statistici quattre casi di rachetismo, ma in questi allo atesso sempo esistenazo altre località serofolose di direrso natura , lacedo il rachetismo figurava come una complicaziono, a non già come una manifestazione delle serofole. Del rimanente la rachitifo si mapifesta a preferenza ne primi noni ĉopo la nuscita, dova che la scrofole s'estendono a tutta la prima giorentii. La raciolida non ha alcuna tendenta piegeoira , ni termina con la necrosi. Resa deforma le ceta, e principalmente lo loro estremità articolari, sepra che si si correvino na i sintomi ra le fosiceà d'una fleremasia, Essa peevoca tanto pochi accidenti scrofolosi, che racamente si veccono queste due mulattie congruete su la stesso individuo , il qual fatte non è se non una semplice coincidenza. La rachitide taleia delle deformită depo della grazigione, ma nen edittita mai regidive , dove che la scrof.-in, come abbiara delto, è sempre d'un incerta guari-gione. La rachitife é una maiattia della nutrinione delle ossa, e per uso di dire il sistema cesco vi si trova primitivamente ammelate, dove che nelle serolole le maiattie delle ossa non costituiscone se non se una delle forme multiplici di totalità d'una malattia che

sorge da tutta l'economia.

In quanto a carattesi differenziali della carie o della accrusi, abbiamo nei corso di questo capitolo più volto espata la nostre tidos su questo punto. Solamento in generale aggiungiamo che nella carie sustando si truova una superficie fissa, ma rugosa, o como bosherellota, e nella necrosi con la sonda si ricconsten una superficie più liscia, ed una porzione d'osso più o moso mobile. Le eccention a questa regola generale sono stato da noi significate più accru-

Prenentiro. Le malattie del sistema osseo voglicas essece noverate fra le ignalità più gravi dello stato serofoloso : impercechè anche se' più prosperi casì , oss l'immegliamento dello stato generale non porrebbe più alema setacolo alla guarigione della malattia locale, la struttura del sistema ceseo, il suo modo d'alterazione a di riparavione si prestano can maggier difficeltà ad un subdo rimarginamento di quel che facciano le malattia della parti multi. Ma da an'altra parte bassi dall'osservazione che nelle serofole si perviene a guarigioni tali che era follia sperare, e ciò non di rafo, ed an casa che per molto tempo avenso palessio un sembiante

gravissimo.

Fra le malattile del periostio, l'inflammazione acuta o sch-acuta di suesto roi arrecare le più fistede reprezuenze per una suprurapine calesa o diffices, la quale gionge ad alforare ad un tempo stesse le parti melli, e decreta l'osse d'una parte della sua superfice. Ottre della recrosi consecutiva, la qual scoravalene quado l'informo guerisco degli accidenti immediati, talvolta in questi casi si carcesaro gli stoninimi sintemi del Bemmene diffuse. Le perioappel e la escutosi offrane im propositico favorerole , perciocché an da una parte gueriscora a stento, dall'altra fance soffrir poco aglifotormi. La carie è per se stessa una malattia più grave ; ma non per tanto, beneho di lengo corso, non è di grave pronostico, quando siede in ossa superficiali , o nel mesen delle ossa langhe, La caeie articolare minarcia i più gravi pericoli , ma la carie seriebiale ha di tutte il più fonesta presagio, principalmente quando siesi lasciata. giorgere al secondo percolo, senza averle contrapesta una energea cura. La necrosi sen distese una malattia realmente péricolosa se una granda il sequestro è inveginato in gaisa da rendorsi difficile l'estrario, e mando la suppurazione, che ne depende, è abbon-

devolinima, e quando comisci lo stato gonerale a depertre. Un esquestro più superficiale, e non incuneato, ha un prospero presazion perciocchi per lunga che sia la malattia, gli sforzi della tatura son anfficienti ad climicare la porgione d'osso distancata. Del rimanente la chirurgia cossedo i megri d'acosferare immensamente cuesta aspulsione, e principalmente fii far l'estratione senza che queria operacione presenti per se stessa alcuna inconveniento. Taccio che nelle vertebre i seguestri non possono essera estratti, e che la malattia di Pett , sia che si manifesti sotto forma di carie di necrosi o di tabercolo , presenta sempre i caratteri d'un' estrema gravezza per la proportica. L'età inflaisce sul proposition perciecche abbam vellula gravira teneri fanciolii, ed ottimamento, benebe soggetti ad caleso a multiplici malattie del sistema ossere e da car altra parto abbiam vedata la cario e la noccosi persistere lungamente dopo il termine de' 15 e de' 10 anni, dopo de quali per altro le acrofele diventoro semoro più rare. Non è mestioni ch' lo dica che la ferra della costiluzione, benehe quella degli serofolosi non sir enti gran fatto buosa, stabiliace ancora delle differenza : dappoiche un fateciullo focte e ben autrito resistera più a tungo o meglio alla suppurazione che siegue la carie o la secresi, che seu m finciallo debole ed infermiccio, e posto in male igieniche conficioni, tanta più che queste espoagono all'infesione scrofolosa, alla distesi pertelenta, e ad altrettali spaventeveli accidenti. Le complicazion modi-Seano il loro promottico secondo la loro natera e la logo gravezza.

§ III. Cura delle malattie delle casa negli ecrofidosi,

Se fosse mestieri cercar praeve del gran petere che l'anatomia patelogica, studiata più profocciamente che per lo passato, ha mercitate sa le dettrine patelogiche neu meno che su i metodi carativi, queste prueve sarebbero certamente date della cara delle malattle del sistema osseo. E per vera gli antichi, anni gli stessi medici del principio di questo secolo, caravana la carie can i più irritanti metodi, e potremmo dire con mezzi incendiarii, come intere alcooliche concentrate, andi minerali, force revente: dappoiché si pensavano di distruggere per tal modo la porzione informa dell'esso, e tramutar la carie in necrosi. Ma use nen ponezzon ten mente alla struttura delle ossa, nè consideravano che non sia poò far ferza alla dirittura del corso che la natura imprime ullo mulattie, e che questo sostituire la necrosi alla carie è cesa impunittie, e che questo sostituire la necrosi alla carie è cesa impensatio.

possibile : ed oltracelà abbliavano che l'infinito numero de' vasi anaatomotici , che mettono in corrispondenza la perte cariata con le parti latte circostanti, propaga facilmente a distanza il processo distruttivo della Bemmania , sepas che i pretesi messi noccosanti patestero fare a ciò mesomo argine. E per addurse un altro cumpolo, veggiamo che i progressi dell'unatomia patalogica moderna di han fallo concecere con usa grande precisione il modo di riparazione del tessulo osseo nella secresi , e prioricalmente tutto quello che avviene nella invaginazione del sequestro. La chirurgia no ha tratto una grande utilità , in guisa che melti di que' casi che a'tra volta erano condamuali al fazlio ed all'amputazione oggidi poisono sersire come bellusimi esempi di guarigione con l'estrarre il sequestro, La sola matemia patelogica das poteva sufficiente precisione a tala operazione , alla quale era concessa la sola speranza di salvare l'arto ammalato. In guisa che oggift le malattie delle ossa si carano mello diversamento di como si curavano da nostri prodecessori. Quindi si tengono loctani tutt' i megzi irritanti : ed oltre a tutte questo com oggidi la chimurgia conscevatrice ò in massimocuore , dove che un tempo reputavami maggiori la riscesa della chicurgia cho recido.

Noi farem auccessivamente rassegna della cura generale e locale. E parlando di quest'niuma , indicheremo alle stesso tempo i mezzi medici , ed i mezzi chimirgini , e quindi in un hrere sunto indicheremo la cura prapria delle diverso farme di malattie cosce che es-

servanni negli scrofolosi,

Cura senerales

Avanti di venire a'ila disamina de' principali merzi consigliati nella cura delle malattie essee negli serofolosi , sismo nell'obbligo di confessare che in nessano di essi nei riconssciamo un potere veramento eroico e costanto su le malattie di cui stiamo trattando. Oltracció diciamo che ne più de più vantati fra essi nella nostra pratica abbiimo trevato un potere quasi nullo, benche avesimo cercato di scogliere bene i casi, di pratungare sufficientemente l'uso di ciascun rimedio, e di preservivelo sempre sotto una forma semplice per nen turbare il visultamento dell' congruazione con l'uso simultaneo di più sentamen attire.

1. L'olio di fegeto di merbazzo è ancora di tutti i medicamenti quello che ci ha dato i migliori risultamenti nella cura delle ma-

lattio in parela. È rifintiamo l'accusa di essere partegiani calqsiasti di questo rimedio: disposiche no precedenti capitali sisma stati sobrii e severi nel giudicare delle proprietà terapeutiche di questa sestanza.

In molti e molti casi abbismo ottonuto incontrastabili variage, dall'usa dell'olia di fegato di merluzzo: e spesso il cambiamente cho aveniva depo peche settimane del suo uso era tanto maniferto, che non poteva menomemente attribuirsi ad una semplice coincidenta. Ma è mestieri che feccione senza più ritardo noto al lettare che il numero do'casi in cui siam rimasi pienamento contenti dall'opora di questo farmaco, paragonato con quello de' casi in cui o non ha ope-tato nella , o melto poco , o in modo tutto passaggiero , ata nella propogratione di 1 a 3. Ed abbiamo amministrato quest'olio, e seraper per più mesi di seguito, in doss di 13 prampii mattina e sera, E ne reccommitione l'use principalmente nella carie : a becelò ci fossimo lodati de suoi effetti nella carie della metà delle ossa lunghe, e le quella delle casa larghe, pure i migliori gisultamenti ci. ai sono offerti per quella delle estremità articolari delle cesa. La sua efficacia au la carie vertebrale, di sembra aucer dubbie : e finalmente non ha potece alcuno en la necrosi , nè havvi fatto che dimostri che potente accelerare l'espuisione del sequestro. Esso immeglia lo stato peserale, e l'istiera nutrigioce, e per tal mode l'orse gittage a stimolare la forza riparatrice è dicatricainte delle ossa ulcerate. Esto finalmente parretbe spiegare, forse per queste medesime sue qualtà, no altro effette , beschè men simblo, pere non. iscarso di valore per la pratico , intendo dee quel prevenire conte locali munifestazioni screfeless sogra altri punti dei sutema esses, come se quel rimedio attaccasse propria la radice del maio, per quella sua salutifera attività su la antrigione e su la intices minat. del angue.

2. Le preparazioni infurate meritano d'essere anchi esse noverste fire gli ottimi menzi da mettore in opera nelle direcetarze quai simili a quelle già datte. Its ancora in simili casi è mestiopi esser esuto contro le esserazioni del valore di così fatto medicamento, il quale contro le maiattie delle ossa non è migliore specifico di quel che sia per le altre lucali manifestazioni della sorofola. Immegiare lo stato generale, ma senza neutralizzare la cagione specifica e , ecco quanto può sperarsi dell'uso del iode. Ottengoni alle vella complete guerigicai con l'uso del iodero potassico per molto tempo impiegato in does di 50 centigrammi ad il gramme al giorno, o di

2 a 5 escenhisi da suppa di estroppo di ioduro di ferro. In altri casi vedesi una noievole miglioria, con l'alternato une di questo rimedio e dell'olio di fegato di mericane, il quale talvolta resce trogito con questo metodo che unato solo. In un quarto anzi m un ferro di casi noi abbiamo veduto un notavole immegliamento collo la sua inflomena, ed in ciò ei traviamo ominamente conscessionti coi Bardelocque, il quale riassume le sua investigazioni terapeuticho su questo punto nel passo segurate.

a Non più che quattro sole guarigiani su più di trenta cast, contro i quali è stato amministrata il inde, potrebbero per avventura indicare un risultamento molto poco vantaggioso. Ma riportandesi a nò che detto abbianto per la innunzi, cò a questo quattro guarigiani aggiusgondo ben dodici altri casi, ne quali è avvenuta una miglioria, la quale in generale permetteva di sperare una prestima quarigione, vederasi como il inde non sia meno afficace contro la carie, di quel che à custes altre muite forme di maiattie scrofulese, e come esso abbia spiegato un salutifero petere contro la metà circa de casi in cui è stato adoperato (Op. cit.).

3. Le foglie di more sotto forma di tisma ci sembrano un ottimo auslismo de dos precedente rimedit. Non se abbamo ricovato di risultamento così energico, come molti autari banco preteso, nè ci è paruto che un soi caso di guarigione fosse dovato a questo rimedio: ciò non per tanto ci limitiamo oggidi a fatto piattosto enterar nell'igigne degl'informi, quasi come il caffo di girinde, acricà aspettare da questo rimedio usato solo alcun potero curatico.

4 Gli umari ed i teniri sano stati ledeti da maliti autori nome i migliori mezzi da contrapporre a così fatte malattis. Ma noi non accerdiame a così fatti rimedii altro valore che quella di tenero in basso stato le ferre digestive, e d'immegiar per tal modo lo stato generale, il quale diviene con l'ose di essi rimedii più capace di remitere alle perdite giornaliere, che vengono in seguito di un'abbondevele supparazione e prolongata Duoque in tali uncestanze, cdi in individui indebello dalla lenga durata del morbe, il loro uso può aver qualche utilità, principalmente quando men al pessono dare aggliafermi utilitas condizioni igienache: impereccibè reprivano la carne, il sino, e il una salubre, essere megliari tanici che gli amari ed i forrengianti.

I rimedi rinforzatti ilite sono stati consiglimi a tate nopo sono la infunioni di tentancea minora, da quasso, da imposto, di cui si Entatno tre e qualtito tatre al giorno agfinferna, e gli schioppi di penziana, di chinachina: le pillolo ferrugiante del Vallet : le sci-roppo di iodana di ferro, già menzionato sopra.

5. Le prepurazioni di culca sono stato recommedate da alcuni

- 5. Le preparazioni di catca acco atato raccomandate da alema pratici, ma piuttosto seguendo mire troretiche, per la supposizione che l'afrerazione dell'osto fossa prodotta della insufficienza de asti calcarei nella economia. A tale uspo si è raccomandate di dare a bere a quest' infermi una o due libbre d'acqua di calca al gierno, ma in questa guisa sen ben pochi i sali calcarei che entrano sel corpo. In generale mancano gli opportiuni mezzi per introdurre nel sangue una sufficiente quantità di sali calcarei, e a tale effetto cusverrebbe sperimentare i forfatt. Possibil cosa à che la avvenire te no pessa traere qualche utilità in terapeutica, me nello stato pre-sente della scienza non siamo autorizzati a rieguardar le prepara-sioni di calce come realmente utili agli acrofolosi. Ma ciò che dimentra come più per teoria anzi che per pratico fatto siesi prele-mentra come più per teoria anzi che per pratico fatto siesi prele-so che la calce abbia un poter salutare, è appunto che alcuni altri pratici, partendo dal principio che i sali calcari esistessero in quan-tità sufficiento, ma non fossero a hastanza saturi di acido fosforico, hanno piuttosto vantato quest'ultimo mezzo, como una degli spe-cifici della carie. Questa teoria, tutto che venuta da uno de' più illustri pratici dell'Alemagna, dal Bust da Berlino, non sembra mono erronea della prima.
- 6. Le robbie è stata pure malto vantata come uno specifico contro la carie. Si preserive in écue di 2 a 3 grammi al giorno, pre-sa in più volte; o in infusiono in écue di 8 a 10 grammi della ra-dice in ogni 200 grammi di acqua, che dapo filtrata si mescola con un qualunque sciroppo amaro, come di genziana, di chicachina ec. Se ne fa prendere un cucchiais due a tre volte al giorno. Ma queato merro adeperato da noi nen ci ha mestrato il menome potere, Limbo che abbiam luogo di sospellar fortemente che altri sia stato condetto all use di un tal fermaco dalla proprietà che see ha di colorare in russo le ossa , anzi che da alcan polere caralica dimostrato zeile malattie in parela. Melti rimedii per altro sen veunts in uso in questa guine. Chi non sa che l'atropa mundrapora è stata vantala contro la sterilità non per eltra regione che per quella che la sua radice ha una lontana somiglianza con la forma del corpo umanel Ma, s'intende, sele per coloro, a non son poshi, che veggono con gli occhi della immaginazione.
- T. L'assaferida è stata principalmente ledata come specifico del medici Alemanii contro la cario. Non si è cercato già di spiegare

la sua azione, ma molte suel si sono elevato in suo forero, tra lo quali citoremo principalmento Bazr., Rusi, Hafelant., Etonosyer. Questo farmaco si preservo in pfilele in dose di 1 a 4 prammi al giorno. U Rust ha mescolato questo medicamento con l'azele fos-forico: eccose la formela.

Assafetida
Acido finforico
Poivern di rosello aromatico per far 180 pillolo q. b.

Si spalmino queste pillele con la polvero di radice d'iride , e si chiudano in una scatoletta, L'infermo na prenderà tre velte al giorno da 5 a 10.

Questa formola ha goduto in Alemagna una fama fino a questi ultimi anni. E beuché per parle mia non arresi mai ottenuto vantaggi nè dalla sola assafetida, nè dalla sua combinazione con l'acido fosferico; riò non per tanto les giudicato esseru mio dovere di riportar questa formola, perche i pratici volendo la potensero sottoporre nd un muovo aperimento.

8. Dierri rimedii metallici sono stati ancora raccomandati contro le malattio delle ossa senta che l'esperienza sinsi promuninta in lece favoro. Fra questo numero seno da noverare lo preparazioni d'uro, principalmente vantate dalla senola di Montpelliur, e da un medico Alemanno, Blanke. Le alesso è da dre del muristo di barito, di cui l'Hofeland si è costituito compione, anni il cavaliere errante. La polassa cumuca è atata parimente vantota nella cura di questo malattio.

9. Fira l'aimedi vogotabili più vantati, ma la osi opora è dabbiosissima sul aistema cosco, si voglismo noverare i legni deparanti, sudoriferi, la sabapariglia, il semifrat, il gunieco, la dalpamara,
la deconine di Zitimann, il finacchio acquatico, l'imoperdan aconthion. Aggiusperense a questi dae altri marri, i quali provvengano da troppo pura bate, lasade mentano di essere mavamento
posti in opera, e su i quali noi marchiamo di nostra prapria esperienza. Questi sono: l'estratto de arramenti di vita (autroriam parapiasrum tenis cimiferar) in dote di 8 a 12 grammi al giarno, il
qual rimedio è vantato dal Rimt, ed mato da im come raccomandato da P. Frank, E'l secondo merco lodato al principio di questo secolo dia Goria, medico distinto per le muintito dell'infancia,
6 la polvere da costui nomata anti-etica scrolulosa, e composta nel
acquente mudo.

Bacche di lauro terrefatto
Noce moscada
Corno di cervo calcinato
Legno di liquirizia polverizzato 25 grammi.

Se ne somministrano a'fanciulis affetti da carie 2 a 3 carchiarini da caffe nelle 25 oro.

11. I başni şmerafi naverar voglicasi fra i miglisri memi per. combattere queste malattie, anzi in simignanti casi abbiamo uran fiducia ne' bagni debolmente alcatini o solfurei. E vi agginagiono sultanto da 39 a 60 grammi di sotto-carbonato di soda o di potagsa , o 15 a 30 grammi di solfaro di potassio in un hagao da facciulio, e l' doppio per un begno de adnito. E questi rimeda si hanin constrate make the contract of the contract fa piccola dose, che quando si sono portati a doso elevata. Ciò che ci ha persuaso in favore di così falli rimedii è l'opera saletifera ed insegabile delle acque di Lavey nella cura della carie accolatosa; le quali acque sono debolmente solfurce , è ci son sombrate molto più utili degli stessi begni avvalorati, ed assai , per l'opera di 120 grammi e più di fegato di soffo, Le serge di Schiarenack sono parimente singulari in amili communiture , e lo atomo dienti delle acque miserali solfuree de Pirenes. In quanto a' bagei preparati con le acque madri , por abbame avuto casi in cui iodarcene del tetto nelle malattio delle ossa. E contro l'esperienza de'modici di Kreuraach siamo stati spessissimo costretti a sospenderne l'uso, perocchò quelle soque irritavano principalmente le ulcere o le fiatolo esteriori. Per la qual cosa in debolo proporziono , como 4 a 5 litri per un begas di zdulto , le abbiamo alle velte velute reascire utili, ma in generale meso bene delle acque solfuren debeli. E lo stosso diciamo de bagni di mare o de bocui salati preparati cel clarure di sodio. Non abbiamo unal posti to opera i bagui mercurisii, i quali si preparano posendo da 8 a 15 grammi di deutocloruro di mercurio per ogni hagno. I lagni infurati secundo la formule di Lugol (1) e di Bandelocque sambra che abbiaso prodetto bezoni effetti.

11. L'égiene degli serrétioni attaccati da malattie delle une enter des tants più a cuore dell'ammalate, in quanto che le basse condificul igieniche sono so non indispensabili almeno attitume nella

⁽i) Memoria en l'are del rede telle melattie scrofeères. Parigi 1819-30-31.

capitalo per le particolarità de nostri peccetti su quette panto; e solamente accenaceremo in brieve che un regime tonico, un'aria pura, un escretico all'aria aperta, sono di grandissima utilità in simili casi. E passeremo sono sclenzia che narà necessario riternare alla dieta più o meno severa ed al ripose ogni solta che uno stato informatorio intercorrente si narà dichiarato con qualche vermenza. In quanto all'escretto facemo notaro che la più parte delle lossoni del sistema osseo privando della facoltà di muoversi molto minor numero di persone di quel che u priori si potrebbe eredero, nen vuolti preserivere un assoluto riposo se uon quando l'escreticio veramente rience persono e damussele, il che la luogo nel secondo periodo della cario vertebrale, ed in certe forme di cario agticolari.

B. Cura tocale.

Prima di far ransegna delle diverse indicazinal da adempiere diremo solamente in una muniera auccinta che tatti i migliori ingegni a di acetri son convenuti che la cura locale di questo malattie tener si dee fra gli antiflogistici, gli ammelliesti, gli alteranti , di una b'anda efficacia, e che evitare è mestieri a tatt'inomo qualsiasi cura irritante ad incondiaria. In quanto a' precetti chirurgioi , le regale della enca delle fistate, e delle nicere risultanti da matattia delle ossa, non mono che la regule risguardanti i' entreneno de' sequentri, sono a'di nostri bene statuite : fionde il chirurgo che si allostantase da tai procetti mostrerebbe ignoranza o incepertezza, arei che un dicibio filosofico, ed una opinione profondamente moditala.

1. Gió antifoquitici locali trovano natitralmente il loro luego qui, ma in una municra tutta eccesionale. Le cua circoslame aeguenti son quatto che principalmente ne reclamate l'uro: l'una à la periostite, la quale nello niato neuto stelvele mamerone applicazioni di sanguisaghe, e nello stato prostro rende necessario l'uno della coppe scanificate: e la seconda circostanza è l'orieite o la carla articolise. Basqua essera tempes carlo seria presente frema della multitie usare degli serufotoni per tema che l'infiammazione non ai propaghi alla membrana sissonale. Ed la tatto le forme di acro-loto avviene che margano a quando a quando is su la cronica infiammazione de diversi alementi del tassalo osseo certa recrudescentin areste, la quita militaggio a ricotarrer alla sauguianghe ed alle cop-

pe, quando gli stessi ammolischi non giorgene e calmire l'intennità de'sintensi.

- 2. Giò assessimenti una debboso essere d'un uso abitude nelle diverse forme d'astaite. Il lore use conviene, ma le una maniera tatta passeggiera, quando si sia un aumento di dolore a di terracene, quando si formi un ascesso, ovvero quanda una suppurazione di buona natura diminuisce, e diviene romastra e assiona. L'abina do'estaplasmi ha l'inconveniente d'ammollire e di tumolare i tensuti, d'ammentare senza nalittà la suppurazione, e di favorire lo avisappo di bottoni carnoni fungosi e smarti. Talvolta riesen ottima eces, quanda i sintemi flammaniaci suno d'una mediocre intero tà, preparare i cotaplasmi con sostanze semmatiche; una di ciù abbiamo a bastanza discorso ne' capitoli precedenti.
- 3. I risolatira che riascono tanto vantaggiosi nella cura dell'aclititide cronica nen trovano nell'orieite che un ristrettimimo uso.
 Le frincoi mercurtali sono indicate nelle infaramazioni autocate
 del periestio, o delle estremità articolari delle assa , ed in questi
 casi al foro uno dane esser precedute dagli antiflogiatici e dagli ammottienti. Le frizioni indurate , sian quelle col indece potarsico ,
 sian cel toduro di piembo (4 grammi dell'una e dell'altra di queate sestanzo mescolati can 30 grammi di sugna), sono più generalmento in uso , e con vantaggio combattono gl'ingorghi delle parti
 malli, del periostio, della superficio dell'ossa, le quali core spensasimo si travano nella cronica estette, ed anche nelle vicinaran delle
 ulcere e delle fistole : bronde la prosenza di questi sintomi non vacini
 reputare come una contecindicazione all'uso di tali merci.
- 4. I bagus housi sono indubitatamento una delle più prezione riscene nella cura della crossica ostetta, e principalmente nella curia, ogni volta che la sede della malattia un permetterà l'uro, il che principalmente ha lango pre l'antifraccio e per la mano, per la gamba e per lo piede, lo quali parti per altre sono al agraso invasa. Etni potranno curre messi la opera sia con gli apparecchi di Carlo Mayor descritti ne'capitoli precedenti, sta con piecole fagnazzole, sia con piecole limagne. Per lo più noi ci serviama dei bugni locali alcalini o solfarei: per un bagno alcatno lurale s' aggiungeranno 2 a 4 grammi di potama camitica, o 8 a 12 grammi di nelle-carbonate di sola, o di petama, in ogni bagno: a per ogni bagno solforno la stessa quantità di solfaro di potamica. Questi bagni debbono asser tiepidi di circa 35 gradi del contigrato, o presi mattina e sera per un'ora. Vi si possono aggiungera sastanto nat-

aotiche, come un'infesione delle foglio di lutro cerata o di giutquiamo, quando i dolori sen vivi, il che di rado avviene nelle malattio delle usua degli serofolosi, eccetto che nella carie vertebrale, per la quale entreremo in maggiori particolarità su l'uso di questi mezzi. I bagni locali mercuriali preparati con uno o dua grammi di sollimato corrosivo ci son sembrati melte volte utilissimi principalmente nella carie delle casa del piede. Nondimeno non li abbiamo posti abbastanza in uno perchè potessimo avero un'opinitore hen forma su i opportunità d'adoperarii in così fatto malattie. Riguardo s'bagni locali aromatici non li abbiamo mai presoritti contro la cario, ma essi forse presenterebbeto gli stessi rantaggi de' cataphami aromatusato.

5. Le doce sono state principolmente raccomandato nella enra dello malattia delle ossa da medini delle arque minerali, o siccomo la mi son trovalo in questa posizione per molto tempo", ho potato stodiare in modo completo il loco operare sepra così fatte malattie. E son di credere che case sieno instili contro la carie e la mecresi, una passono convenire negl'ingarghi ossoi che neggono in prossimità delle articolazioni, quando questi sono accompagnati da un leggior grado d'infiammazione. Ma preferiamo le docce piene alle docce a supore.

Tali procetti s' applicano nel mederimo tempo alle malattie delle ossa, nelle quali la stato de'tegamenti è intatto, ed a quelle la nui esistona la alcere e le fistale. Ma passiama ces ad occuparei più specialmento della cara della cario. Per lo intattii abbiam veduto che per melto tempo la nario venne trattata con gli acidi e con le fintare alconicire. Or benche noi rigettamina completamente il uno di simiglianti meno, que reputtamo utile cesa per esser completi andarli qui tuni annoverando, come quelli che trovanni in ogni pagina degli entichi trattati di questo malattie.

Essi possono ridursi alle seguenti rubriche i e. le finture alconliche di mirra, d'aloè, di belevino, d'enferbio, d'acquavite carfosata, d'infasione di sabina con le spisite di vino : à. gli otti eterci, e l'etere sofferice : e. gli soidi nitrico e sofferice dilusti (una parte in 6 o 8 parti d'acqua). l'acide pirolegnoso : d. i camitici motallici, come una soluzione di nitrato d'argento, di sollimato, e di pesto-nitrato di mercanjo, la quale è stata in grandissima voga nel seculo passato, tanto che la sua pretesa facoltà di framutare la casie in percesi l'à valuta il titolo di soluzione calchativa di Bello ste i s. la constituzione cal ferro resente.

So depo questa digressione tinta storica , vitarelamo al menzi oggiin onore contro la carie , in primo lango neverar dobbiamo le infeelings.

- 6. Le interioni sono principalmente usato mentre che l'infermo françani immeno sel bagno, potché si riempio una scirioga del acque stores del bagno la cui l'infermo si trueva, e s'iniella sulle fistele. Le injezioni attrispenti ed irritanti sono state appartmule. Ma quale che sia la natura del liquido adoperato per queste inanicol, per parte nestra nel la rifletiamo sempre, como quelle che non ei han mai manifestato asfistiferi effetti, anni spesso sono state seguite da gravissimi accidenti infiammatorit.
- 7. Gli astringenti scop stati lodati come atilissimi nella carie, a principalmente la decezione di feglia di noci, la qualo per la più è stata adoperata in forma di fementazioni. Nello atenso acepo è stata puro adoperata la deconione di corteccia di quercia, o di adcio, o pare di chisachina, non meno che diverse altre sostanze aromatiche, come i roselli aromatici, lo scendio , la camamita , o diverse altre pisote della famiglia delle labiate es. Ma col no obhismo da gran tempo abbanducato l'uso come perfettamente inchle. Taluni altri merci sono stati vantati empiricamento, como il auoco di platano o di chelidonia per applicazione su la parte. I quali mezri nen abliamo pure sperimentati , concioniarhe fourime convinti che tutti questi pretesi specifici focali gianger non jossano a guarire la carie : e per vero fra tanti di simili merzi locali vantati da secoli prepur uno ha cotuto sostenere la sua efiniera riputazione.

S. L'aperture degli ascessi è un punto che merita la più seria comiderazione nella cara della malattin delle cosa. Se in questo caso si volcaso attendere, como pe'asbercoli giandalari, che l'ascesso s'aprisso da se, si promuoverebbero gravimini accidenti, la geperale da che s'avverte una fintimatione sul camenino d'un osso. convica fare un'incisione a bastaura larga e profesda , per dare useita al pas, e per proceurargi un tibera scolo. In contratio ai perdurrebbe un maggiore acollumento nel periortio, a prò rapido il progresso della supperazione in tutta la circonferenza del punto caristo. No è mostieri ch'in dica che queste regole nen s'applichies punto agli ascessi per congestione, su i quali tornorò a parlace trattando della cario vertebrale. Ma qui un'dire coltante ch'è meglio teccarii il mess o'l più tardi possibile. Ed aggiangerò assura che gli ascessi ordinarii dei periostio e dell'esco rillutano qualenque altre mezzo di apertura citre del historino.

9. La cura delle fusale ed ulcere consecutive di questi atcessi , e mustenute da una carlo o da una secrosi, lo generale esser des riù semplico. In simili circostanzo i hagni locali alcalizi e solfanel acno milissimi. Riguardo alla medicatura locale,, noi preferiamo o quella a secco, o quella fatta cel somplico cerato. Quando le fistole troppo strette si oppongone alla libera uscita del pus, bisogna sufficientemente allargarlo i se esistono lunghi menti sotto de tegumenti, si debbeno praticare le contro sperture, o meglio recidico i punti di pelle scavati della suppurazione. La recisione de margini scallati delle ulcere è parimente indispensabile. L'estrema netterra nella cura focale è non solo utile ma indispensabile principalmente ne grandi ospedat. In quanto a panni di medicatura poniamo ad una stessa licea il metodo ordinario, e quello prosesso dal Mayor pudre : questo consiste nel distondere il cerato sogra un pe' di municlina, e ricogrire la superficie non cerata con uno strato di cotone o di bambagia , il futto pui circondato da una cempressa, e fissato per via d' un triengole o d'una cravatta ordinaria. Questo metodo ha il vantaggio di permettere di fare medicaturo locali sollecite e di poca spesa, o son ricaco per nulla men vantaggioso delli cedinario metodo di medicatura con pannolino forato m filagoles. Anche molto spesso nei preferiamo la medicatura con filaccica asciulte e cerato. Quande le fistole q le plocre hanso un aspetto smorto e fungoso, e segregano un pus sciolto e grigiastro. noi ci troviamo mello bene con la pomata di precipitato resso, e guando la trasulazioni polizcoe, grigiestro, di cattivo aspetta, ricairone quiste plughe, il miglior mezes per detercerle é il sugo di limeno. Abbiem detto più sopra che quale che su la natura della fatala a dalla alcera, che parceviamo negli serofalosi, noi ci alam sempre trovati besimime con le cansticazioni cel nitrato d'argento reflerate ogni due o tre giorni : e nella carie principalmento riesce utile di calcare il caustico il più addentro che si può nella fintels. Talvolta avviene che l'esso essendo peco ammulato, de fistolo e la ulcore divengano fangoso e regetanti, e resistano a totti i mezzi indicati. Ia simili cospienture abbam pie volle avuto a lodard d'una medicatura locale compreterra , sia samplicomente con una foscia circolare, sea con listerelle di tela di sparofrappa applicate a quel modo che suobi legere per le plorre atonicho cella gamin.

10. Gli materii non son gran falto in mer so non so nella cario dell'orecchio interno e nella cario nerirbeate, Della prima abbiamo

parlato già trattando Gella otimos interna, della seconda parleremo fra poco con tutta particolarità.

11. Operazione de requestri. Le opinioni de chirurgi sono ancora melto divine oggidi sul metodo da terrore quando si è conosciuta la prescora de sequestri. Gii uni consigliano di toglierli al più presto possibile, devo che altri vorrebbero che si toccassero il meno possibile. Eccatto i casi di nequestri invagianti in cui è indepensabile aminamenta l'operare, i chirurgi che reguono il metodo aspettativa ci sembra che seguinero la verità meglio che quelli che tengeno il metodo opposto: e noi in altra opera emettemmo l'opinione seguente, che conserviame encora [1].

« Avendo avuto eccasione di vedere un grandinimo sumero di malattie del sistema cepeo, ed avendo poluto paragonare da per totto i risultamenti del metodo aspetialiro con quelli della chirurgia allira , e della collecita estrazione del seguestri , con giunto a atataire la seguente corma. Nella grande moggiceranza de casi è meglio lasciare alla uniora l'espublicae delle cesa pecrosate, e non operace prima che i sequestri sieno diventti u bastanza mobili da lasciare sperare che con le conveneroli lagistasi athia a conseguirsens l'estrazione, senza aver d'unpo d'asure sforzi di tiramento troppo violente. Anni in simili congiuntare, quando il sequestro ha cominciato a staccardi, ma son può senir fisora apevolmente, fia meglio smusverto, má tempro unua sforzo, a poco a poco, e di giorno in giorno, ed allargare a bastanza l'apertura per la guale dee venir fines: imperocche in tal gales al perpira ils suò meda sents violenza, ed la capo a poto tempo si vode teste foora senza arrecare alcuno accidente , no alcun trubamento al percesso riparatore, pella parte dell'osso che deve rimanere. E riferiremo un etemplo in sostegno di così fatta opinione.

as Un fanciullo d'otto assi, di tempera scrololesa, era da circa due ami infermo d'una necessi della libia, accompagnata da fistele, e da un cattivo aspetto delle parti melli, le quali truvra-vansi ulcerate, ed al tempo atesso impergate, da parte in pirte ataccate, fungere, dolorese, e agorganti sangue facilmente. Quando venne nell'orpedate di Lavrey, ov'ile fo tenni per ben nore scritimase, con la sociala si avvertiva una acheggia mobile, la quale venne tralta finora. Quanta ara lunga tre contimetri, minosis, aquatuta, inta per socia prolungimenti in forma d'achi. Ma in fiedo

ad un'ulorra situala sul morso della tibia al sentira una scheggia voluminora, poco mobile, resistente nelli aforzi di estrazione. Tetti i pierzi nella mia sinita le tentura di amusverla, sia con la pinzette, sia con le dita, sia servendomi d'una spatula per lora. E così si e, cravano parecchi abrigliamenti. Il sequestro da prima si distaccava in alto, indi in basso, e finalmente sensa grandi aforzi veniva fuora al termine di empre settimane. Esso era lungo un decimetro, ed era formato da uno dei margini e da fue facca della tibia. Per riempire al più pranto questa perdita di sastanza, io facera applicare una medicatura comprensiva, di listerella imbeicata e di una fascatura circolare. La sicatrice correva regidamente al son rimargiamento, ma la tibia rimaneza ancera gonfia al ci sepra ed al di sotro della perdita di sostanza. Non estànta cò l'inferma potera camminare, anni la capo a non più che un more potette meire dall'ospedale.

. Abbiam nofalo shi granda si toglio una parte troppo granda di tessuto moro selle cosa lunghe, ed al di là de limiti de sequestri , la membra perdano alquanto della loro solidità i in guisa. cho cert'informi , i quali sono attaccati da necrosi delle ossa della gamba , ma urima dell' operazione potevano camminare bastantamente bene , dopo questo estese operazioni non possono più farció, e por un tempo lungo anzi che no. Ne casi in cui il nequestro centrale d'un ossa è solo riceperto da usa superficie ossea trafarata talta di bechi, a traverso de' quali si senie un sequestro mobilo, si doro senene all'estratione p con una cocona di terpano, ocon la sparkiu e col martello : ma anche avviene, o non raratzente, che l'osso forato non necrosato, che cuepre il sequestro, s'alteri a poco a poco tanto che questo può vosirso alla sua superficio. Quando il seguestro è incastrato con la sortanza osena di punya formazione, ed è per se atesso ben voluniarso, fia meglio allora abbandonne la malattia nelle mani della natara, che comprenentere l'arte e la vita dell'infermo con manovro chicurgiche inopportune. Il fatto è che nelle mustire delle cosa in generale . il chirurgo che sa attendore usuado un metodo regionerolo otterrà spesso tali vantaggi da superare le sperance, a

Fer l'operazione de sequestri invaginale, o per le indicazioni dell'ampatazione, si varremo delle autorità de Clequet, e de Berad. El benche non funcimo communicati con cui interno ella prosta retrasione de sequestri superficiali, pure riguardo s' sequestri incomenti non abbiamo potuto riuvenire altrora migliori precetti di quelli che si contesporo nelle linea peguanti. > Na quando il sequestro è invagirato, e ciate da un esse auero, à tats' altra cosa : dappolobà allera non pure à mestioni attendere che la parte mertificata sia mabile, ma è d'ucque secondo che l'este chbis acquistata tanta esticità da resistere , senza bisogni del soalterno che gli dà il requestro, all'azione de'muscolo, ed al peso dei corpo, no si tratti d'un arto inferiore. Ova la contarira carea mova ha mestieri d'un tempo esusideresule per sustituire l'astica per la qual cosà il chiruspa dec sempre attendoro, purché la sabriogoperale non trappa danno da tale rinardo, Corsto attendere attà ancora il suctuggio di permejtera, al sequestro di diminute qualitamente, ce alle cleache di aggrantiesi e moltipicarii. El mitta pritavolta un momento in cui il mano caso ha più segu-stata una milicierte schilta, a 'l sequentes da malten parte è mobile, in simile. congiuntera val meglio operare, purcho la meridicazione non sia ně troppo estesa ně troppo profonda. Imperocché abbandonawia gli inferroi alla patura, came volerano il fletpechi è I Janun , vorporo. ad estere capacti acil accidenti di una suppurazione interminabile. Anni so il negrostro non è a bastanza mobile , si può corrate di senoterla con appropriate manteres. Una nelta che siasi giudicata dal chiturgo convenerole l'operazione, costat camencià di suovo lo state de seguestri. la posizione della ciescha, o accelerà per operare il livello della più larga apertura, della più vicina all'estremità delle cesa, è principalmente all'astromità inferiore.

n Bogo d'avere correspondencele collecte la parte informa , o fattala severe da aintanti, si pratichino con na historino, retto o corresse due impisioni semi-elitticho, rimalte nella loro estremità, u proporzionate alle congetturate dimensioni dei sequestro, rel al cantro aventi la fistala , su la quale si à scello d'operere. La perio e In parti melli compreso nell'incisione si tolgano. Eeste alle volte una nota incisiono; ovvero senza effettuare pendita di sostanza , si pròpraticare un' incisione a forma di T, o far cadere fine tratti perpeadicolari sa l'incisione media, e pei tagliarar i pessi. Gianto al-Tosso, messo per tal mode allo scoperto , il chennes esaminerà sa l'apertura dell'asso nuovo sia capace di sicenera delle piarelle, a dar l'esgits al seguestro : mel caro che un, ed à per la pri, si trafeel d'organificia per truto quanto lia mosteri con un traparo perferativo , o pure se ció frase impossibile con una corpsa o con più corone di tragano. Can un forte bistorico, con una piecela segs, o meglio con ferbici, lanighis, e martollo , o levano via quei peggi d'onto che traovanti lutermedii tra in corone : mili anhant

in corea del sequestro con forti pisaette, ed allora al gindicherà so è sufficiente l'apertura, a è noccessario aggrantirla. L'estranices spesno ciesco difficoltora, perché il arguestro à incastrato, ovvero è irpegalaro sella forma, ovvero è parallalimente volto all'apertura, la qual profetore è efenteentée, percha per tras férea l'outo sono necersarie delle tracioni. Melta spite è avvenuto che il sequestra siasi piezato e spezcato, e quindi lia potato essere estratte più facilmonte per meses di quella specie di leva formata da une delle sue cotremiti. Le trazioni per ultro esser debisono fatte in medo regolare, pridrate, graduats, non troppo violente, o villano. Le trazloni operate senza questi accorgimenti fra gii sitri danni posserso apporter quello di staccore qualche frammento del sequestro, il quale anicetice ad impiantarei nelle pareti del movo osso, ed a perdersè pella suo cavità, e quindi prolungherebbe per mello ofteo tempo la malattia, o con Catteito distrugger potrobbe le parti molti che fanno da periostio interno all'osso bianto, ed apportage la cangrena di questa. Est à parimente monteri che il chieurgo sia cauto a non producce ima troopo grande perdita di sastanza: imperocché l'osso-A nuova formazione tropos debole non potrebbe resistere noppura a soli eferzi di tratione fatti durante l'operazione , non che all'azione de'musculi, ed seli uffizii che come essa dovrebbe adempire,

n Alle volto non bista il primo saggio per estrarre totta la parte mecrosata: e pessono truovarsi due sequestri, usu mobile, ed un altro afereate. In tal caso usa miera operazione dovrà sissere praticata issi à poto, a termine variabile, accondo le circostamo: e sa il chienza vorsoni servine della stessa apertura, non dovendo protrarro molto a lungo la seconde operazione, potrà mantenore aperta la ferita ed impolime il rimarginamento.

a Bopo l'operazione ordinariamente avviene una suppursuione, la qualo sgurga il mombro, el apporta delle leggiere estatistissis, le quali avvengene un i margini della divisione dell' seto. Questo insemitifiscente ve diminurado, le sue pareta si ravvicinuo alquanto, il fondo della piaga si suopre di bottoni carnosi, e forma una circatrice armore deparessa, in ragiano della perdita della scotacca overa, perchè in questo luigo non si fa riprofuniene. Non si permettreta all'informo di servicio dell' arto se non se molto tempo dopo la guarigone, principalmente se l'operazione sia cadota sopra un unto informo, il quale per suppertare il peso del corpo deble armore acquistata una grando setidata. Per son avez posto ben menta a siò si è informi inventrata la curvatura o la frattura dell'osso nel purbo indeballo dell'osso nel purbo indeballo dell'osso nel purbo indeballo dell'osso

a Whates alessed cast grave, perché la precedula appurantone assende stata abbondevole. I informe d'una mula continuione ai trasva giunto ad un inneltrate grade d'indebolimento, e ciò non per tanto il sequestre ata così fisso, che sen permette al chirurgo di tratarne l'estracione. L'uomo dell'arte allora deve atare in guardia per non restar vinto da' progressi della matattia: davrà quindi miculare le forze dell'ammalato, provedere il preciso manuente in qui il temporeggiase divien famento, e darni o a questo o all'amputazione del membro. In ciò è necessaria al pertico una grande nagacia. In altri casi ancora in cui la malattia risieda sul limite di una grande articulazione, la tetale ablancose è l'estrema antora di salverra. In altri casi pure, ma questi sono bese searsi, questi alverra. In altri casi pure, ma questi sono bese searsi, questi alverra. In altri casi pure, ma questi sono bese searsi, questi alverra. In altri casi pure, ma questi sono bese searsi, questi alverra pure è tolta, e non v'ha altro a fare, se nerrendera men penosa e men brieve un'esisteura cho è impunibile salvare. (1) a

Se ora volgiamo uno aguardo alle diverse mulatilio delle sora segli serafalmi, prima di ogni altra gi si para dinanci l'inflammazione aruta o sub-acuta del periostio. La cura in principio esser dec antillogistica, ed un applicazione di S. 10, o 15, sanguiscohe deve da prima essor fatta an la parte inflammata, posnia debbono esser mesali in opera i cutaplasmi ed i bagni ammolienti. La dieta sia savera, s'amministrino internamente il calomelino, od i purputri bland. Il riposo in questo periodo è necessario. Se questa inflammazione pasaggie alle stato gronico , senga che angera companiistro segni di supportazione, a' applicheranne di quande in quando le coppe scarilicute su la regione ingorgata. Si faranno le frizioni con l'unquesta mercutiale quando si appoletasse la stata sub-acuto, la quali india open esser dekbono sostituite dalla frisioni indurato. Gli amunol-Nenti debbono essere applicati in un modo patreggioro, ed in tece si potrà venire all'uso de' bagni locali o passerali , alcalisi e gallerei : e finalmente quando la malattia è passata alio stato completamento cronico, le foece possono rimeire giaveroli. Intersatrente s'amministreranno alternatamente il ledoro di potamo e l'olo di fecato di merinaro. Unando l'auteite è paysota allo atato ili suppoescione a d'ulcerazione, si continuerà quasi la stessa cara internamente, aggiongendovi la tirras di foglie di noni, e cambirado il isduro di potassio col sottere di ferro , quando la persona sta dehole, e presenti un'abbende sele suppurazione. E secondo le diverse

⁽¹⁾ Diatemerio di Medicina. T. X. pag. 406, 408.

circostonne si farà capa ora dagli amari , cea dal tonici, nè cea daj forrogiossi. Nella cura localo si penccurerà di far serbare l'estroma nettezza , e di fare liberamente sporgare il pus. Gli ascessi saranno aperti presto o largamento: le fistolo escarno dilatato, o quando vi sarà qualche estaccio alla libera uscita del pos, si praticheranno le incisoni e la contro-aperture necessarie. In questi casi principalmente i bagai locali e generali riescono d'un' stilità grandusinto. La medicatora locale delle piaghe sorà fatta con fifaccion asciutte: e volendo usare un unquesto, darassi la perferenza al cerair semplice, il quale sarà sostituito dall'unquento di precipitato rosso queste volte i bottoni carnosi sono smorti e fangusi , e la supporzzione è d'un cattivo aspetto. Si può parimente ricorrere al sugo di limone, il quale è pure un ottimo detersivo. Ma e terranno lontane tutte le sostanze irritanti, come saretbero le tinture alcooliche, gli soidi allungati ecc. Le ulcere ribelli saranno trattate con la compressione, sia per mezzo d'uno strato di filaccicha asciatte fissate da una fasciatura circolare, sia con l'eterollo di sporadrappa. Le fistole e le ultere si causticheranne due o tre volte la settimana : permetterassi il più possibile agli infermi l'eserciaio all'aria aperta, e si preserivesa loro un regime tonico. Quando si chirurgo el surà accertato che trattati d'una necrosi, abbandonerà la maiattia nello mani della natora, sempre aeguendo la cura indicata da noi: ma non si tentori di estrarce il sequestro, se non quando si sarà certo che esso prescuti qualche grada di mobilità. Per qualche tempo si processorà di amosserio in ogni giarno, e si serrà all'operazione allora quando potrassi congetturare che il processo della electroricina riparazione sia bastantemento insoltrato. So trattasi d'un sequestro invaginato, questo si sprigionesà per mezco-del trapano e con la tonaglia, ed il martello, con i quali intramento si fank un'apertura sufficiento per potere operare l'estragione dell'osse necrosato. Finalmente si riserberà l'ampatorione pe'casi rari ed escenionali, no quali i seccorsi terapentici fossoro venati meno, e le operazioni locali non potessero essere menogramento utific e la mafattia forale minaccionse la morte.

Or seniamo alla cura della came vertebrale, e ripeliamo nasere necessario adoperare una cura energica fia dal comunamento della malatta, imperocchi quol primo tempo perdato non può mai più cesero riparato. Quando n'avet la fortuna d'avere scoperta la malattia sul mascere, nen si tema di applicare sul pante doleuto della spina un gran numero di sanguisugho. Se si trattasso d'una faqu-

ciello al di solto de 5 anni, une se no dovrebbero applicare più di à o 6 per volta : ar si trattanne di un giovanetto vicino alla pabertà, no no applicherà il deppro : no di un advito , 55 o 20. Quente al replicheranno egni 8 o 55 giorni durante i primi meni al cominciamento della unilattia, prendende norma dalle forze della persona, e dall'effetto ottorato. Ed allo atesso tempa si praticheranno le frizicai mercantali mattine o sera di à ad 8 grammi in violanna della vortebre malate. E tai rimedio si parterà tanto nitre fino al cominciamento della salivazione. Al comminimento della malattia l'infermo surà condannato al riposo nel decub to dorsale, o megio secondo il Guerin, nel docubito addominale. La dieta sia da prima antificgiatica, ed in seguito più autritiva. Si calmeranno ne l'anniali i gravi delori con lo sciroppo di papavero , di cui a amministrare la pillole di 3 a à contigrammi d'estratto d'appio, di cui se un dari una la sera. Si ricorrerà quindi, ma presto, all'elio di fegato di mortima e dal lodoro potamico.

So la mulatita sia passata al secondo periodo , il quale spesso si appalesa con la gibbosità. il mezzo da scoperar prima di egni al-tro è l'applicazione degli esaterii. In questo caso i vescicanti hanno un'azione troppo debele a troppo poca profunda. Fia danque mestiori rivalgersi fin dat principio a'mezzi più energiei , como al fanco, alla consticazione con l'acido solferico, od a numerose moze applicate supressivamente intorno alla sedo principile dolla malattia. Il miglior messo è sensa dubbio l'applicaziono de cauterii , i quali si terranno aperti per molto tempo. Se no applicheranno almeno 1 o 2 ad egni tato del pento deloroso della spina , o si porranço 3 a 4 noccipali în agui cautoria : ne biangua temera di giungere fine a 20, o anche più , o di tenere aperta questa suppura-zione ancora per molto tempo, quand'anche sotto l'uso filessi fisso econparsa usa notevole miglioria, dappoicité é elespeta quanto incostanto sin ua cost fatto miglioremento : avei ottima cosa è lenerli aperti anche dopo che i principali sin'omi allarmanti panci dissipalt. Quando i dolori suranno vivi, di quando in quando si ricorrect all'esa delle coppe su i lati della spina deciale, non meso che alle friziosi iscurato mierza alle vertebre gasfiate, e rescirà ancora utila all'informo l'uso /c'bagni solforei , e leggiarmente salati. Omo lo si giudichecă che gi informi pessono restare alrati una parto del gierno, al proceurora cho la spina dorsale sia sostennia da ue colimo soparecchio estagedes, il quale impedica che il puodel corpo cada tutto sepra di essa. Rimendiamo il lettere che bramusso maggiori schiarimenti alla pregiata opera del Bosnet (1).

So la sustatio niu passata al terro periodo, cioè ad una supporazione abbendancio che si manifesti con aspessi per congestione, ai sprinamo e al terrasso parimento aperti i nauterii, si porcà l'inferam ad un regime più analeptico, o si meranno con più frequenza gli oppiati per calmaro la sofferenza, ed internamento s'alterseranno fra loro l'olim di figuto di merintan o lo preparazioni di chinachina. Ora in questo inogo cade in occonzio trattar la quattone fegli ascossi per congestiono.

La diservità de'metodi mostra già lutta la difficoltà del problema: dappolehè alcuni lum vuluto che si aprissero questi accessi con una guntura tedinaria sotto-cutanca, edaltri hanno prosesto i naustici. Lisfrant lia preposto l'apertura con una larga incisione, o la consecutiva applicacione di sanguisuphe informo laterno per impodire l'inflammazione del foculare espouralies. Per parte nutra , noi siamo di credere che gli ascessi per congestione fossero i vori anti me tempere, Imperocché i risultamenti di questa operazione aces testo useo seddisfacesti, che sale assal meglio abbandonarli del tetto alla sola natura. Questo precetto el rembra che copilicarsi dobba a totto rigore fin che la pello che cuspre que tumori sia mulata: ed anche egundo questa comincia ad inflammarsi, noi sucferiamo l'attendore, e il lusciar che l'astesso a'apra da se. Dapoichè certa cosa è che l'aprir questi sacessi è occasione ad accidenti spincevoli, done che con l'apertura non si migliora giammai la malattia principale. Ma per lo contrario quando questa guarisco , gli ancesal pesseno passano allo atate d'una collezione di pus concroto, grumoso, sente incunvenicate per l'organismo, isolati como sono dallo pareti organiche, e foderati da usa membrasa piogenica. Quando poi vi fusse assoluta uncountà d'aprir questi ascessi , il metodo del Gueria savebbe al parer sontre migliore di tutti ali altri.

So il lia la fortuna di veder la canio incomminanti alla guacigiona, è mestiori raddoppiaro la diligenza di non solo non abbandontre a se alcaso l'ammalato, ma di continuare ancora, e per longo tempo, la cara. La quale esser dee fatta da' depuratiri , dai cauterii che si argistoranno a tenere aporti. Ne voglicosi permettero movimenti tali che rimicir potessero capaci di turbare il pro-

⁽¹⁾ Poutate delle moloccie delle arcicologiani, Porigi 1915 T. 2 p. 455. Art. Spesiamente della colomna restebissio.

contra ricaldativo: in brievo non vuolni esser troppo fiducioso nella guarigione. Ed in simili enti fla meglio peccare per scorno di pradenta tella rero, che lassiarni ingannere dal corso della malattia, pertitochà l'informo potrebbo esser vattima della balordaggian del medico.

Noi consideriame d'una grade importanza le interio delle malattio del naterna osseo degli acrofolosi, come quelle che rievecno stili. non pura per se sterre, ma exiandio come base principale della leoria dell'essenzialtà della serolola. È per questa razione ci credisthe nel dovere di referire la questo luogo esservazioni e fatti particolari maggiori la questo capitolo che perpeccedenti. Ciò non per tanto per non olirepassaro i limiti convenevali a questa parte della moitra operà ripeteremo communiamento molte concruzzioni reccolte con tutto le maggiori particularità. Vera è che melle di cue mencaso di quei latti che sono indispensabili per costituire esservazioni complete : ma in quella sece troversi, o lettere, che le lesicol unsee ti cono stato studiata con la maggior diligimza del mondo, il che val molto a chiarice il lala anatomico-patalegico di quasta quistione. Un santo in fine di queste storie ne fara chiari i punti principali. E per anticipazione farem estare che in primo lirego presenteremo cast di malattio non bibercolara delle cista, è senza tubercoli nelle parti inferen. E benche i die Isili tratti dai Esudefocuse, è quello tratto dal Milcent (1) mostrassero tabercoli ganglionari esterni, sempre rimio fermo che lo lesioni del sistema naeco non posseno attribuirsi sa un deponto baberpolare. E lo siesso sará pure de'essi di tuberculus interna od esterna accompagnata da mabillià pon lubercolare delle com, i quali casi riferiremo in seguido. E parrem fine a questa parte clinica col comunicare un corto namero di fatti di veri tabercoli delle oma , i quali faranno chiari con alli esempi i più da principali caratteri anatomici della tuberrolosi delle cesa: e farazzo allo stesso somos sperta tutta l'imparelalità che noi ustamo nell'ammettere questa malattia , quando vi sono olementi hasterali da non ersocarla in debbio, e da poter fondatamente dire che me'ostelle, o la varie terminazioni d'essa, son veramente di mitura babeccolare.

& IV. Ouervazieni.

XXI. Otterrazione. Serefete in una fancialità di direi auni e mezcos principio della molatria da diciocto media carie di molte osta della tantiera i inflammazione conta della usmingi, e della elacitola ninistra : inflammazione conta della usmingi, e della elacitola della arrello. Morta dopo sette giorni. Autoptia : effusione terbula na cantricali laterali: granda narcularità dell'arremide che cicetto de une cavità: completa amenda di imbercali in tutto il corpo: carie templicamento ulcarosa e non intercolore in turte le com attaccate.

La funciolla di dicci anni e mezza, che forma il soggetto della presente interia, narqua da gentori, me'quali non ho potato scoprire vestigio di responizione creditaria ne per le screfole ne pe'inhercoli. Il padre è nano. La madre ha pure visento sana fino a 33 anni, e morti con un' inflammazione rerebrale. Nè nella famiglia paterna nè nella materna vi è stata mai inchezza. I genitori dell'inferma lianna avuto morpo figlio de'quali una morti deposei settimane, non si sa in qual materia; tre vivono sani i e la quinta è l'informa di eni stierro parlando.

Questa faminila godette ottima talute fisa alla primavera del 1815, circa diniotta meni prima che morisse. Dapo di avere avato per più mesi multi furancoli per diserse parti del corpo, le si ul-cararono successivamente più ossa fi raggio ed il substa furono il primi affaccati, a parto sinistra, poshe dita traveres al di sopra del pugno: indi la stavicala ed il sito mignolo atta stesso lato; fi-nalmenta il antibrancio ed il piede destro. Ma in tutto questo tempo la sainte generale non fu gran fatto lesa, la supparazione non fu molto alchandevata, e benchè la fascintia si fosse alquanta smagnita, pore non presentava alcan sintemo di maiattia tubeccolare.

Quando entrò nell'ospetto di Lavey I informa trovavasi nel seguente stato i l'aspetto esterno nen presentava i sogni d'una profonda atternzione della sainte i aven una bella fiscomia : faccia retonda, proporzionata, capelli ed occhi nerissimi, bel colorito: nò il nuso, nt la bocca pessontavane menoma segno di qual gonfiste chè è stato indicato come caratteristico dell'abile scrotalose : le palpolee non erano nè resso nè iniettate: nò pur una giandala del collocia legorgata.

Elea non presentava alcua altra lesiona eltre quella del sistema

osso. Saedanda le piaglas potera riconoscersi la carie dell'antibraccio sinistro: ché molta fistole circondato da cassi l'impose e chiadele conducerano alle cesa cariate, rugues ed impose su la loro
superficie : e le atesto era per le altre usea dell'altre braccio, por
la claticola, per le cito mignelo, e per lo piede ammalato. Erani
tan leggiero ingorgo delle punti molti inforso intorno alle jurii inferme : molto della fistole conducerano alle ceso, e parecchie anche perdevansi nelle parti molti: tutte derano un pus giellastro,
poco comistente, e scarso di globetti: le fistole lacilmente sporgaven sangue, quando si teccavano con la sonda: gli organi del petto
e dell'addomine esaminati non presentavano nulla di mortone. L'inferma son molto soffrira: ma avea un poleo celero a bii buttia in
agni minuto. Un tal fatto è state molto solto nullato da uni solto
una suppermisono la infermi con molto piaglie, senza che però putesse dirai che quirlesse vera febbre.

Sette giorni prima di morice l'informa le assalta da brividi , seguiti da caloro, e da violento dolor di testa, e da vomili verdapiri. Dopo di essere stata agitata por tutte le prime 24 ore , l'infierne cadde in un come prolonde ; la sus intelligence si turbé liq dal principio, ed a liulani intervalli ne montro qualcho barlamo. No primi due o tre gierai chue nella sotto una forte agitazione, delirio, sospirando o levendo grida da quando in quando. Le popillo da prima contestio, si dilatareno, o rimasero pochistimo sensibili alla Isce : mu non vi fu strabumo. I tinenmenti presero la aioressione stimida particulare che accompagna la perdita dell'inbelietto i la ragazza in tutto d tempe della malattia chèc la faccia scolorificalma, e principalmente serso sera le gota d'un rosso sielaces o circoscritto. Verso la fine sopravveonero alcusi siatomi consulcivi : alcuni movimenti involentarii de' muscoli della Isoca : non și furceo corvulsioni penerali , se paraluia delle membra , se sen se pelle ultime ore della vita. La lobbra durà ardente dal prigcicio fino alla fine: il polso ebbs sempre da 11d a 120 pulsizioni, anni fino a 130 verso la sera : e verso la fine sollanto discene irregulare. Ve fix compre continuata anoressia , me le bevande che se americistravano econo ingolato con grandissima avidità. I vomiti in nameco di cinque a sei al giocao aon perceleffera cilra il terza giorno: al cominciamento se fa stitichezza, ma in seguita was pretemmo una giucheare delle reaccussioni alvino a caginno del metodo pargathu adoperata. Il coma diresno sempro più perfento e permasente, e dopo sette giorie dal comingramente della mulatita i reforma traptasê.

La cura consistetto nella seiterata applicazione di sanguissighe alla tempia ed alle apolisi mustoidos: nella applicazioni refrigeranti su la testa; no' rescicutorsi e senapiumi au le membra inferiori: ed internamento nell'uso del calonelano a dose purgativa.

L'autoprin fu eseguita trentasei cen dopo la merte i il tempo non era melto caldo , 18 gradi Resumour , su la fine di settembre, sieché non v'orano notevoli alterarioni cafiaveriche.

Aperta la cavità crazica , trovammo i vasi delle mesiegi ingotgati di sangue , un po di siero cella grande cavità dell'araccoide . me ad onta delle maggiori ricerche in agastus parte riavenimesa alcuna granulazione inbercolare , ne trascurammo d'omervare la baso del crenio , o la scissura di Silvio , in scenna da per tutto. E nespar rinscommo efferione puralesta nella bam del cranio, nò alla superficie del cervello , nà nella gran cavità dell'araenoide. L'inflammanione era stata tutta centrale : lacode ne ventricoli laterali , e nelle pareti di questi ritrovameno la principali legioni. In arimo luogo la membrane che li vestogo grana rossissime, inisttate : douple ; e ceme reguse al tatte su la loco superficie. La quantich di siero che contenevano non eltrepassava due encebiai grandi. Questa sicrosità era terbida , d'un color giallo opaco, o come meacolata col gus. Le pareti de' restricoli nan meno che il setto lueido orano rammollito , grassi liquefatto , e per la fero comistonza formavano un gran contrasto con la superficie del cerrello , o dacti emisferi, che era densa e naturale.

Tutto il cervelle ed il cervelletto tugliati a sottili fette non mostravano in restusa parte vestigio di tebercoli.

Ci facemmo quindi ad esaminare attentamente la laringe, la trachea arteria, i brouchi, ed i poimoni, nó potemmo riavenirvi la
minima fesione, e con maraviglia potemmo chiarirci che in questi
organi non esisteva alcuna traccia di tubercoli. Neppure v'erano
tubercoli nelle glandule linfatiche bronchiali, e morenteriche superficiali. Lo stomaco e le intestina mella presentavano di particolare, eccettochè una più forte intestina da parte in parte, e da
pur tutto nell'intestina gracile un liquido vardantro, la cui colorazione probabilmente dependena dalle doni molto avanzate di calomelano.

Questo caso ci offriva una grande opportunità per istudiare le losioni del ristema corco. Per la qual cora ci faccionno ad esaminar acpea tuogo le fistole, per poter quinci tegliere le parti cariate, e studiario a postro bell'agio.

Mon s'era traccia di tubercolo in tulto le partieni inferme di 2885. Tutto le diverse parti cariate mastravase una rarefazione del lessule arcolare, e tale mus diminusione de les consultara , da pa-lere nel meszo dell'esso fare alcusi tagli con le scalpsie. Le più superficiali areolo erano d'un giallo pallido : le più profonde avenno un colte ressastro : esse in generale erana infiltrate di pus , anche molto liquido , nel qualo si polerano riconoscere giabetti in gran numero, o melto particella minerali. In alcano arcole trevasanti vegetarieri fungose e fibro-plastiche , le quali rivesticano ancora i mesti fistolosi , alcuni de quali erano piuttosta foderati da un tessuto cellulare infitrate di pes. Le areale carefalle mostravace i corpicciaeli dello cesa alterati e traspascati , o la parte lamelinia afoglista , a più fragile che nello state normale. I diversi elementi ffitro-plattici presentavano i caratteri che abbiamo più ropra indicati, 1 tagli su l'osso facean vedere la membrana midollare e la unidolla nello stato memale, me la sessua punto non v'era ne tuborculo grigio semi-trasparente se tabercolo giallo cascoso.

E riegilogando, diciamo che ci eta acti occhi un caso in cui in diciotto mesi s'eran cariate successivamente più cora, ed evidente-mente ciò era avvecato antio I inflorenza d'una d'atesi generale : imperocchè senza questa como patrebbesi intendero quella gran multiplicità di lesiani, e totto tontane fra icrof La giovane informa mori con una malattia intercorrente, ed all'antepeia trovammo attenza di tabercoli regli organi interni, nelle glandule, e uel è onia Duaque si patrebbe questa serie di fenommi morboni attribuire ad ma

distesi taberculare ! la per me no l'eredo.

XXII. Osteronaisse. Corie e necrosi dell'esse malare e di parerchie epetele: animze di tubercoli nellevosa inferme, ed in tutte le viscere.

(Faite esservote nil' ospedale de Fanciulti insienze coi Roccas).

Usa fancicilla di quettro anni , su gli antecedenti della quale con si consecuro particolarità recetto che quest' una , che la sua ministra cossea avea ta data di circa un auno quando entrò nell'espedalo , portava sutto I occhio sinistro una piaga fotellora , dalla quale con la pressione si facca sgorgare alquanto pus mescolato cel inngue. Con lo affetto si giungea sopra una superficie sugara una non mobile. Altre pirghe fisteloso sedevano sui lata destro del turaco , à livello della scata e unua costela. La suppurazione s'ora prii abbanderole. Lo stato generale per altre era bueno : non d'arrea ,

non tenne. (Infinitions di foglia di anci, ed allo di fegato di mericana a 30 grammi al giorna).

Al cominciar di gennaio, circa nove musi depo che l'informa era entrata nell'ospedale, la parte informa dell'osso cominciò a mostrara una certa moltitià: il focolaro purulento a livello della nona costa press dimensioni considereroli: la suppurazione si si stabili abbendossie.

Not di 18 pennaio l'inferenz fu avealità da un movimento febbrite para intenso accompagnato da torre el anoressia : la superficie del suo corpo, e principalmente di torace, divennero sensibilissimi , quast imminente forre un'erunitar risipolesa. Questo state persettette per cinque o soi giorm senun aggravarsi : ma nel 28 surse un'erunione morbilissa un tutta la superficie del corpo, la quale fu bene apparticento in generale. Da allara il movimento febbrile cominció a divenire yià intenso: l'anoressia divense completa : la tonse catinata. L'esame del petro neo ofirt nulla di particolare. (Soluzione di aciroppo di general presione gommona : semplemi alla membra inferiori i dieta.)

Nol di 2 di febbraia l'informa mostrà una grande oppressione i la respirazione molto celere: la tosse ustinata e continua. (Pozione giminora con 20 grammi di sciroque d'ipecacuana, e 20 centigrammi di polvere d'ipecacuana). Ad onta dell'azione del vomitivo, l'oppressione aumentò: l'informa s'abbattetto: la suppurazione nelle piaglio perdurò sempre. La fanciulla troci not di 4 di febbraio ad 1 ora del mustino sonza convulsioni nè delirio.

dutquila serguita sel di 3 febbraio. Nulla di morboso era sel cervello. Le pieure presentavano alcune deboli aderenza a sinistra , dove che a destra sul lato ovo enstesano le fessosi essee l'aderenza era completa e generale.

Il polimone destro era ingargate nella maggior parte del aun tessuto, il quale era alquante frisbile, ma ancora permeabile all'aria : e nell'acqua galleggiava. Il polimone sinistro albergava un ingargo furo, non compitante, e difficilmente lasciava passare il dito : ciò nos por tanto messo su l'acqua galleggiava ancora. I polimoni esaminati con la maggior diligenza del mando non mostravano un sola inbarcolo: e nominano v'era infarreolo nelle giandule bescchiali, le quali mostravano solumente un color sinistito alquanto curico.

Il cuore era scolorito ed essague, ma del rimanente sanissimo. Lo stesso è da dire della milea e de'reni. Lo stomaco sano: la sua mucosa normale: ma da parte sa parte presentava qualche arbuscola vascolare più aviluppata. Le glandale isolate del ducdeno e doll'ileo, partendo dal suo mezzo, araz tumefatte e sporganti: le glandele di Payer eran rosco e algunato prominenti, ma tuttavia narmali. Nel grosso intestino fino all'S ilinca queste glandale craso accora più avilappate, e mostravano nel loco centro una spezio di piccola cavità.

Descripces delle lesioni sense. Prima di descrivere le alierazioni proprio dell' caso, indicheremo le soluzioni di continuttà che loco corrispondevano esternamente. Sedeva l'una seito l'occhie substee, o dal foro sotte-orbitale andava alla gota. Un'altra e livella della sesta costa in avanti corrispondera ad un sequenteo situata sella cavità dell'osso. La terra un poco indictro ed in basso in currispondenza con varie coste immettena in un focalato assai considererele, il qual prosveniva da una lesione costa della mona o della denma costola. La quarta finalmente ardeva a livello dell'osso iliaco del medesimo lato, ma corrispondeva ad un ascesso freddo, sense lo-sione dell'osso. Ultimamente esistera nelle gambo usa leggiera curvatura rachitica.

La malattia dell'osso malaro offera i segmenti caratteri : sul anolato esterno vicios all'apelisi rigornilica troravasi una cavità irregolare, ripiene di pue, è d'una so tanza gialiastra ed stastica,
la quale al microscopio mostravasi interamente composta di concrezioni pseudo membrancos e purulente, ed qua rirecontata di pus liquido. Questi disersi elementi pundenti circondavaso un sequestro
irregolare di 5 o 6 millimetri di treghezza e di larghezza per 2 o
tre di doppiezza : il suo colore era d'un giallo opero : offere il suo
tessoto ossoo leggiormente rarelatta e scoluzzo. Depo d'aver tem
pettata la cavità che contenena questo sequestro, si trovava l'esso
malare cariato in tutta la sea sepreficie. In tutta quest' osso moncavino assolutamente i inborcoli.

La sesta costela cominciava ad omere informa ad un contimetro di distanza dalla sua inserzione sternale. Contenera sei suo lata esterno una cavità di 15 millimetri di insulazza su 10 di altrara : il margine superiore di questa costala offitiva una scanalatura di 11 millimetri di lumphezza. Questa cavità costale conteneva un sequestro di 6 millimetri di lumphezza per 4 di larghezza, cò altrettante di doppierra. Lo pareti di questa cavità erane ricoperte di pes, seito doi quale l'esse mostrava allo scoperte una superficie levigata, compatta, rossa in qualche parte, e scolerata in altra. In questa costa parimente mancavano i subercoli, non meno rhe in tatte le al-

tre di qui descriveremo tra poco lo alterazioni. La sesta costola divisa sel suo mezzo mostravo la sostanza ossea centrale men comyatta di quella che corrispondea alla cavità descritta, e meno ancora di quella di tutto il rimanente della superficio, su la quale vederasi una crossos periostito con formazione assea novella di più millimetri di dopoiezza.

La rona e decima costa erano tanto avvicinate l'una all'altra , the l'alteratione che or ara surem per descrivere pares che appartenesse ad entrambe. Ciò non per tanto una diligente senicos cid'mostrava in una di esse la più completa integrità. Il periortio che cuoure il lato interno delle cestole di tutta questa regione avea contratte alouse admissi intime con la pieura costale. Esso era molto addoppiato, costo, ed iniettato. La ema densità variava tra 1 o 3 millimetri. Su la sua interna superficie , a livello della decima costela , trovavasi una membrana piogenica. La costola contenuva una cavità di è confimetri di Inegliezza. L'osso vi era distrutto; e 'l suo mouze , sola parte rimasa intatta, formava una gresta longitudinale, e dividera la cavità in due compartimenti i il tessuto esseo vi era addentato. Oftre al pus liquido la cavità sonteneva un groit numero di sequestri, il più grando de' quali avea fre centimetri di inneherra. Essi erano tutti minuti , d'un tesento computto , altermiti da sperii carefatti d'un biance giallastro scoloruto. Questi sequestra lavati beno sell'acqua son mostravenanella loro sustanza so eso se un'infiltrazione purclenta, ma la ocisun punto gli clomenti della sostanza innercolare.

XXIII. Guerrausione. Carie vertebrale con sequestro: socoo percertebrale, atcesso per congestione: morte. Autopria: pressumia vescicolare: descrizione degli elementi microscopici, e della siruttura en generale di questa carie vertebrale, del sequestro, e degli eleerenti purulenti che na posspenicare.

Riferiamo la presente e la seguento osservazione nel solo scopo di dimostrare la natura non inhercolare della cario sertebrale in questi fine casi, per la qual cora appena foccheremo i punti che non riognantino questo fatto principale.

Un como su i quarantacioque ami, da rar osservato verso gli ultimi gierni di sua vita, avea un espetto caterno tutto malaticcio, pallido, magro: e portava in viso l'immagine della sofferenza. Da melto tempo vali avea avvertità delori lombali., i quali cran

direntii sempre più contirmiti ad intensi. Gli al era poscia mani-Setato un legargo di persechia vertebre lombali , com/acisedo falla , prima , che avea in seguito dalo basqu'ad una devissione laborate dister. Le altre vertebre, benchis delorces sotto la pressione, non mostravano alcue rammollimento evidente sella loro yarte postericos, il che ci Irce supporce che la sede priscipale della carie, indatatable per la presenza dell'ascesso per congestione , dovera essera alle parte anteriore della coloma vertebrale. E per socità nell'ingrine destro s' avvertiva una fluttpazione oteura, la quelo deva indirio d'un nicesso per ecogestione. Ma queste astesso nes fu sper-to, perchè l'inferme trovavasi indebnito e presso alla sua fiso. Da più mesi i segni d'una paraglegia iscompleta s'erase a poro a paco sviluppati i siceliè l'infermo stentava a rimanero in piedi, sil potera camericare, benehit fame ancora capace di matoversi nel suo letto. Egli avvertiva una sensazione di contrincon interno alta narte inferiore dell'addomine : ura ubitualmente stitico: ed avea difficoltà nell'emellero V crina.

Dopo poche settimane l'infermo già cominciò ad avvertire una certa argentia della respirazione. Egii trovavani assai demagnito per la cario che fatca progressi , e per l'accressimento della collezione ptirolenta dell'impune. Le suo lurar erano abbattato, ma nerso la fino della una vita ebbe possivi arges d'un inflammanione acota di petto, d'una pleuropseumonia , che se capo a pochi di gli reciso la vita. Questa malattia era accompagnata da apprensione , da tesso , da spurghi gializatri e glusmosi , e da numerto nella febbre , che l'inferma più suffriva. L'esame dei potto con la percussione e l'ascollazione nen potetto esser latto che in una maniera molto incomplata a cagione delle sofiezzaro , o della deboletza dell'infermo , in gaita che si è forza tralavelisme il esposizione. Questa infammazione delle vio respiratorio condisse a morte l'infermo.

L'autopoia fo eseguita treat'ore dopo la morto in un tempe fredda del meso di dicembre , sicchà non si erapo lescon cadassriche espazi di turbare i aspetto delle lesioni che ribreassansi con la dissezione del cadassere.

Ros riavenimmo altro che des lesioni ben considerevoli : l'infirmmuzione polmonale, cioè, e la carie vertebrale con tutto le sue dependente. Tutti gli altri cegani erano nel tero sisto accumie. E, ciò natiamo particolarmente per la midolla spinale, la quale anche nel punto ovo travecsava le vertebre narrato apparava accura di qualunque alterazione, non solo esaminala ad occhio ando, sui sniandio per merzo del microscopio. Essa presentava a unsia penaqualche leggiera diminuition di consistenza, ma non si mastrava. conressa da avanto la dietro.

Il labo inferiore del polmone | non troyo di aver notato se il destra o il sinistro i ura la sede d'una puesmonia, la giale presentana usa forma singularimima , indefinibile a primo aspetto. Vi si rincenira una quantità di geneghizzani d'un grigio giallastro circondato da una forte varcelantà , e da un tessuto polmonale alla stato da contarge one labulare vossa : tutte le fibre polmosali resienevano se' lero interstitii e nelle loro areele i plobetti grandosi particolari. che mai abbiamo costantomente riarenuti pella epatigranicon rossa de polmoni.

Orieste granelazioni con un esame especificiale comigliavano a tubercoli , una uffrivano i seguenti caratteri : tagliate nel memo si mostravano composte da una pareiz, che conservana dopo la sua sezione la sua dispesizione rotonda ed aperta , e che conteneva un liquido sieroso , con granelli molecolari , con glubetti pioidi e globetti di pue, e cen qualche sessichetta grassosa, una in musuum parte si si rinvesivano tracce d'elementi inbercolari.

Togliendo questo strato fiquide , trovavani la asperficie interna della parete vescicolare molto levigata, caperta solo di alcusi grami pomoĉo-membranosi. Queste vercicliette variavano fra il volume d'una piccola testa di spilla e quello d'un arisello di canapse. Satto al microscopio an as potesa riamenine qualcuna fino a piccoli bronchi ripieni della medesima massa di trassitamento. Questa proumenia offeira adiagna un ecempio importante di simultanea inflammazione del tessuto estra vessicale de polmoni, labulare a dir vero, e principalmente della superficia interna della vescichette.

Ritorniamo all'esame delle casa ammalate. La sede dell'elterarione trovavani melle tre prime vertebre femball , e pelle parte anteriore di queste vertebre relatera una considererole perdita di sontanza : il loro tesento era varefalto , come atrofico : le loro maglio erano inflitrato di pus , e contenesano delle cavità più o mono comiderevoli , nelle quali trovavami perretti ossei staccati , fico della grandezza di una piecola noce i la loro superficio o'l tessuto circostante delle vertebre cesso rammolisti, tanto che potevano essere tagliati con lo scalpello. Dalla parte cariata della vertebra più informs , que'ls che confesers un' securazione del releme di una noce, parties un causte, il qual dego poche liace mellera capo in un succo di più polligi di diametro , ripieno d' un pus concreto. Balla

perte inferiore di questo sacco partiva un mento fistolico di più l'ince di diametro, il qualo immettora nella collezione perutesta dell' ingnino destro, che trovavasi tra la graina de' muscoli penas ed iliaco. Era federato loternamente di una membrana piegnica di 1 a 2 millimetri di coppienza, di un rosso puttido da puete ia parte, d' sa grigio di l'avegna in attre parti, avendo in una certa sutemione nea apparenza reliutata, increrpeta, e facilmente distaccabile delle parti sottratario.

Il pus dell'assessa con meno che quello del racco preventebrale era liquido, sieresissimo, d'un giallo pallido, contenente oltre si globetti di pus molto vescicliste grassaso. Le descrit del pus concreto variava ira una dencità gramosa e quella d'una crema molto consistente. Il sicco del pus era stata quani del futto riassorbito, e vi si trovavano principalmente: L. i globetti del pus di fin. 008 a 0m. 011, con i boro noccisoli e tatti gli altri loco caratteri i 2. i grandi globetti grassatosi, di fin. 02 a 0m. 015, e molto vosciclostia grantesse. In alcuni punti la consistenza del pus concreta era tale che poteva incidersi con lo scalpello. Il suo interno era bianco gializatro molto omogeneo, e mostrava di parte la parte una trama fibricosa probabilmente dovuta alla fibrica congelata.

Le parti delle vertebre nello quali eravi ancera alcerazione mostravano parimento alcuni punti ammolitti, giallastri, circondati da uno avaloppo vascelare considererolissimo. Essi contenerano un liquido nel quale il microscopia facca scoprise metti glabetti di pun, aia nello atata completo, aia più pieroli e senza accessoli.

Nell'interstizio che acpurava le due vettebre più malete, il discuintervertebrale era distrutia, e non v'era altre che no liquido rosso che copriva le superficia regnue. Era questo composto da ruderi d'esso, sali calcaren amorfi, ed un liquido misto di giobetti di sangue o di pus.

La membessa piogenica conteneva molti vast, i più piocoli de'quali crazo di 0m. 025 di larghezza. La loro direzione più o meso desgitudinale da per tutto corrispondora all'asse del mesto fistoloro. La trama nella quale travavanza questi vasi era fibrosa : le fibro eran longitudinali , parallelo , d' un aspetto irregularmento gatouloro, ed avenno 0m. 002 di harghessa , ed alcune sembravano tartosse.

La fisiale contenua dentro di se giobetti di pus , giobetti grandleti è grancoi , particelle calcarce amerie, è percetti d'one , el uno di questi d'un merro politice di lunghezza su 3 e à si larghezza, e tronavani in merro al pus courreto. XXIV. Omerazione Carie delle prime vertilea cercicali, con distruzione considerecole di più vertebre cercicali i fermazione di sequestri, e suppuruzione intorno. Morte substanta in timeguenza di un novimento della testa, Autopola e malettia di entere i informmazione e suppuruzione delle restebre: complete mencanta di subercoli si nelle qua come nelle altre parti.

Non abbiamo reduto durante la vita il fanciullo che è l'anggetto di quast'istoria, usa abbiamo solo assistito all'autopeia, e mentro altri l'eseguive abbiam potette raccogliere alcane noticie su la malattia. Per la qual cosa la presente nota, come quella che è portitorimo particolarizzata, riesco completamente sulla come esservazione; ma benché incompiata, è sempre un fatto importante per l'anatomia patologica della carie vertebrale, persiocché le lesioni v'hamo potetto essera partitamenta studiate non puro con la aczione, ma si bene con l'utterioce essene microscopico, ed in pari tempo abbiamo potetto convincerei mamimodo intili gli organi dell'intera o si-opra asareza di qualenque deposito teborcolare.

Una fanciula di 12 anni era stata da un anes nella divisione del Judalot mil' copedala de' fanciulli. Si era diagnosticata una cario delle veriebre cerricali, le quali alla semplice vista si presentavano gonfie e sporgouti , ma senas curvatura di sorta. Ottracció la suppurazione molto più vicina alla superficie dal lato delle sertebro cersicali , che dello dorsali e lombeli , s'apri dicettamente al di facci. All'alterza della quarta verlebra cervicale trovavani una cavità purulesta che compulcava per via d'un meate breve e dientto con la corrispondente veriebra sicerata. La fanciulta era stata sompre coricata sul lalo destro , ed i movimenti della testa erzas stati dolorositaini. E mi rammenta benitaino che il Jadelot ci dese noll'antapeia che coli avea crediate che questa fannialla fiore stata ciandilea. a cagione dell'imputita respienzione, o delle soffocazioni a cui eca andata soggetta, ed a rausa dell'aspetto grande, misuto, allengato che presentarano le falangi delle sue dita , i quali seggi molta erronesmente sono atati reputati come pategnomocici della cianna. lo conseguerar d'un movimente della testa la funcialla fu puesa da subitance convulsion), le quali in poce d'ora andarone a finire con la morte.

All'autopsia trovamuso , altre a' segni d' una carie vertebrato, su le cui particolarità ritorneremo fra poco, un'ipentrofia netable con dilatarioue del ventricolo sinistro del coore: le altre cavità di quesi' ceptro , e il pericardio , e il contenuto di questo , milla mostraverra di particolare. Il pelmani esaminati della sessinità alla bare per
via di tegli fatti nelle più diverso direzioni eraso anni , o rimeira
impassibile rinvenivvi la menoma traccia di tubescolo. Nè rinvente
se no potetto nelle giandule lintaliche dei mesentera , de besachi ,
della regione rervitale, la questa eraso tamefatte alcono giandule,
ma nen imbercolari. Ne gli organi addeninali pe avenno il minuo
ventigio.

Il cervello era d'una giusta consistenza. Nella sua parte supriere destra le meningi avenno un'inicatene venosa maggiore che nell'alten lato, un'efficione di sierconà lattoscente esistena nella gran cavatà dell'araccolde. La midelta scinuto era nana.

La cario dello versobre cervicali superiori sedeva nella lero purte anteriore , o e estendera dalla prima all'ultima , e non si fermata in alto che a' conditi del foro occipitale. La malattia avea principal sede nel como della verirbre, o poco si estendeva verso le apolisi; Le pergioni cariate montravano ne dinersi punti il tessato spognoso. delle vertetra resersi rarefatto e rammalito, è reso così poro sonsistente che petera tagibres con uno scalpella. Bare crano inditrate di pos liquido in molti punti, ed in altri mostravano pescetti di verlebre a meta o per tre quarte parti atzenti, e roluminui pezzotti d'esso. Thesi da tutte parti, assati butt'i caratteri di veri sequestri vertiteati , bignati , ed infiltrati di pnis. Da per tutto lo porzioni cariate delle vertebre erano circondate da un tenuto giallo lardicco. che all'occhio mado ed al migroscopio persentana tutti i carattori del tessulo fiber-plintico mischiato agli elementi del pun Tuglimbo queete variebro in diverse directori ed manipuedo I interno de seguestri in nessana parte incontravasi muteria tebercolare.

XXV. Cerie vertebrale: emattiri. Carerna palmonale arma stileppo di Interculi ambienti. (Caso osservato insieme col Boccas I.

Una ragarra di 5 anni o merzo entrò nell'ospedale de Insciulti nel 25 settembre. Dissero i parenti che la portareno che essa non era stata mui bene : e per versti essa era melto meschica in proporzione dell'età , tianto che non montava d'aver cinque anni : o prosentava su tutto il suo cerpo i impecata del cachetismo. Avea il perto alquiento delerme, e le suo membra aveano il ordinario cuivatera del raciameto. Quando entré portava al collo a sinistra una pieciola piaghetta con leggier gontiere de ganglà vicini, me da questa piega con gemera marcia. L'inferma durasa appena a tenér deitta la sesta. La spina durasle mentrasa nella regiece del derso una sporgenza poca marcata, alquanta delente, ma solo alla pressone, non tale da impedere il comminere. La magretime era sviluppatissima i l'appetita si manteneva i la diarrea era quasi continua e essa bossiva sempro, ma poro, l'er medificare lo stato generale se le somministrò i olio di fegato di merlazza.

Depo tre settimane che era cotrata nell'ospedale à cagione della

sua debolezza si fece rimanere in letto.

Al 1 gamnio la trovas quasi allo stesse state che quando era estrata nell'ospedale, e focco uncora algunato più magna e più debele.

Nel di 11 gennaio fu assalita subiforcamente da empitisi , o aputò una spuiscuola infera di sangue spumoso o rutlante. Fozione con acqua di Batel ed estratto di ratania,

fa grazia di tal postone l'emottisi si arrestò, ma nel di 20 gennalo ricomparve di anono, benchè meno forte Ma i sempioni bustanno a farla cresare. Finalmente essa sputò ancora un poro di sanguo il 22 grazzaio, e spire a peco a poco il 26 senza altri sintomi, che quelli di un indebalimente progressivo.

Autopola eregatio il 27 gennale, Carcello, La sostanza cerebrale era pare considente: i vasi esangol. Le ploure erana senza afferenzo ercelto che la un sol punto, a sinistra ed in dietro.

Polessei. Il palmone destro son mostrava che un peco d'ingorgo in dietro ed in hasse. Il polmono sinistro presentava nella sua parte superiore del tobo medio una lestane molto interessante Impercechi in qual punto trovavani una caserna di circa 2 1/2 cest. di diametro , perfettomente soto , seuro sinibile comunicazione de bronchi. Questa cavità che s' appopriava direttamente su la parete toracica posteriore , ella quale aderiva tanto fortemente che si apri per le trazioni procesitate per spostare il polmone i ed era secura formata almeno in parte del tessoto polmonale che in quel panto trovavani togiato perpendicolarmente.

Le parett di cost farta cavità cuano fevigate ed alquanto rosce : v nel punto corrispondente al tessuto polmonale sano circostanto. la parete più vicina avea al di antio della sua esperficio, la quale era senza bocca, tre piccole linee russe insecciate, ed avidestemente formule da filenti di sangue congulati ne' vasi. La parte del primone che facca de parete era più biancastra nell'estensione di 8 o 5 millimetri. Inferiormenta lo atesse polmone ingregata precentava la alessa punti del noccinati d'epatimazzione. Nei due polmoni son esistevano tabercoli.

Il pericardio contenera circa un messe bicchiere di liquido. Nella per la cuara.

Il fegato era gonfio. Nolla per la milea.

Been allo stato normale.

Un poco di vasculantà nel colon.

Le braceia e le gambe siccome il petto presentavano la conrada deformità de rachitici.

La piaga del collo era leggierissima, e quasi rimarginata,

Ereme delle letione certificale. La carie vertebrale avea faito il sua maggiore guastamento nella terza e quarta vertebra dorsale. La parte inferiore dell' max e la metà superiore dell' altra erroo infioramente sparite : ed erano sostituito da una caverna che avea la forma d'un cono trompato . la cui parte più larga presentava 12 millimetri d'alterra, donc che la parte dell'acme no presentava 5. Score uno de lati di questa caverna s' osservava circa nel suo mecpo una specie de poste como formato da un terrato competto di 2 a b millimetri di doppicara en 5 a 6 di larghoras , ed altrettanti di Impleira. Questo presentava un aspetto huchorellato, ed un tesunto arcolare rarefatto , come su generale s'esserva nelle ussa cariste. Le cartilagità infersertabrali al di sopra ed al di sotto della parte informa urano perfettamente allo stato normale. Tra la seconda e la terza vertebra , come tra questa e la guaria , trovavansi piocoli segnestri , collocati in fisori ed a sinistra , guasi alla radice della spofal traccersali. L'una ces irregolare, ed avez circa à millimes tri per tutte le dimensioni , l'aliro era retendo , ed avez 8 millimetri d'alterna e di larghezza su 2 di doppiorza , ed era forstanel merro. La quarta apolisi trassorsa pra del tatto separeta dal corpo vertebrale corrispondente. La gran caverna vertebrale mostraun de parte in parte alcuni prelengamenti ossel che la traversanano nella direzione della sua alterna sotto forma di ponte.

Il periostio corrispondente alla lesiene vertebrale era staccato ed lagranata, ed avos circa 2 millimetri di doppiezza a livello della caverna casca. Era d'un grigio verdastro: e questo alesso colorito si trovava in tatta la cavità ossea, non meno che nella parte corrispondente del casale vertebralo; e sin la seperficio esterna della dura madro rachidiana. La midola spinale in corrispondenza di questo punto era agmibilmente ramasolita, ma son aven cambiato di colore.

Tutta questa materia d'un grigio verdastro era composta de un per in parte decemposto, nel quale travavansi pochi giobani intatti, ed alcum giobatti e neccisoti fibro-plastici provvenienti dal periostio ammalato. Vi si trovavano di prò parecchi sibriosi, ed un gran numero di cristalli prismatici troncati, e probabilmente di fusiato di calce.

Benchè ascasimo esaminata questa colonna vertebrale con la maggiore diligenza del mendo in tinta la ana estensione, ciò non por tanto abbiam verificato la certa mascacca di qualanque moteria subercolare. Finalmento aggiungiamo che il tessuto caseo della altra vertebre era sano, e che intorno alla caverna esso era più condensato che nello atato normale.

XXVI. Omeroazione. Carie delle due prime vertebre cercicali, e della faccia inferiore dell'osso occipitale; necrosi dell'asso sustocarpies. [Fatto asservato inneme col Beccas].

En fincialletto a sette anni entre nell' espedale nel di 9 marzo. Esa magro, malationo, ma ciò non per tanto era questo il solito atato sun quando stava bene. Egli non avea avuta altra malattia estre quella che accusava da un anno, quando aventi un dotore al collo, al quale non peteva come cagione attribuirsi alcuna externa circostanza contemplabile. Ed egli pertava una piaga fisiciona alla mano sinistra intorno al police, la quale derava da tre mesi.

Entrando nell' copedale, mostrava una considererole deviazione della tanta su la colonna vertebrale: la testa era spota in avanti, in alto, ed a sinistra. Egli elevava la sua testa ed il suo collo tutto d'un perzo, ma senza mantenere la testa personava una praga all'alterza della prima vertebra cervicale. Obracció osservavansi dietro al cello le cicotrici fi, due cautersi. L' informo sentiva vivi delori quando si premera su la nuca. Il Guersont diceva d'avvertiro un ingrossamento nella regiono posteriore della fariage. La voce pareva aflatata.

Pochi giorni dopo d'ensera entrata nell'ospedalo l'infereno fu asanggaltato all'uso dell'arqua di Wildegg invista al Guersent dal Lot. Bécourt per farme un saggio. L'infereno no prese prema tre cuochiai, e poi quattro fino al cader di giugno.

In questo tempo la majattia non ebbe considerevole aumento, ma neppute alcano immegliamento. La piaga fistolora della mano modicata con fitaccica bagnate nell'acqua di Wiklegg non nequiatava callivo aspello, inti rimunera sempre etani-nocia. Al comisciar di Izglio sui infinomazione circoccima si dichiarò nella parte interale sinistra del cello, e pochi gierni dopo si apel un recesso in questo pusto. Tale apertura rimase finisiosa.

Il tumore retro-fariageo, che ellora disenne più sisbile, rendora più difficile la respirazione, e più anxiosa, o deraste il susno producera una specie di russo molto intenso. Giò esse per tanto da che informo vouse nell'ospedalo ebbe sempre Lumissimo appetito, e mangiò sempre beno.

Ma la deformità al collo numentava , l'infermo continuava a parlare malianese e difficilmente , ma una dimagriva gran fatto.

Dopo d'aver seggiornato cinque mesi nell'espedale, tutti questi sintemi erano divenuti un poco più intensi. La piaga fistolora del collo dava mempre poco pus. L'appetite comingiava a non more pus tanto becono. A volta a volta companya fa diarrea: la magneline divesiva più minnifesta. Il collo parea che si abbassanse, è che accrescesso in guasserra quanta perdeva in altezza. Un quali re no benellammo si mintrava su i margini dell'apestura fistolora.

Verso il cader di agosto un mano tamore cominciana a apoegne su la parte interale alcistra in aventi dei collo, chi al disopra della piaga fistolosa, che glà esisteva. Questo tumere deleste alla pressione cen alquanto fistimante. Da prima s'applicarono i cotapiasmi, indi un'aportura diede l'asesta al pas, dal che si venos in chiare di trattarai d'un altro ascesso.

Da quel momento la supporsazione direnze più abbonderele, e gli accidenti generali più prosonnati e più continui. L'appetito alquanto persistera, ma la diarrea era quasi continua. La febbre supravveniva in tutto le sere. La difficeltà di respiesre si esagerava sempre di vià. La loquela non ura più intelligibile.

Al common di ottobre un odema prima debele si manifestò, indi l'infiltrazione alerosa invase a peco a peco tutto il corpe, e l'appressione divesse sempre più forte. Senza pessentar mani autoui I infegno senne a morte nel di 18 ottobre a 2 see del mattino.

Auropois enquito il 19 a 10 ore del mattino. La cavità delle pleure e quella del personeo eran ripione d'una consideravolissima quantità di siaro citrino e trasparente.

Polizioi. Erano liberi e senza aderenzo nello cavità delle pleuro: ma grano compressi da una sieronità. Eranonani nella maggior parte di loso estruccise, o contenevano solamente alcuni immeretti della granderza d'una lenticchia, i quali samigliarano a tubercoli avvuti alla transfermazione cretacara. Solamente la parte posteriore ed inferiore di clastim palmene era ingorgata di sangua : il tesanto era alterato il dito si penetrava e le lacerava. Ma questa imioce potera appartenere agli ultimi istanti della vota.

R cuore cuila di patologico presentava ad esaminare.

Il fegato. Questo riscère d'un vo'ume mello consideravole pretentava ancera una specie di disserza marcata. Il tessuto sombrava parimente teso ceme turgenessie. Taglisto a fette, iniciava agorpare numerose gocce di sangue. Il sua natural colore non era mutato, ma solamente aven pesso una tinta più carica. Il parenchima del suo tossuto presentava un aspetto marmorato molto appuriscente, la qual circostanza meglio appuriva raschiando la superficie con lo scalpollo. Il peso dell' organo era in rapporto colla sua turgosceruz. Ma da per tulco il fegato aven gli sissoi caratteri, cioè daro, teso, turgido, e il dito si penetrara, e lo iraforasa.

Milar Sans.

Brai. Il destro era quasi sano, o sia presentava le tracce d'una leggiera congestione.

Il sinistro mestrava in alcusi punti le tracce non equiroche d'una artica infiammàriene. In questi punti in fatti il tessuto avea perduta la sun tiula ordinaria per acquistara una clas somigliava alla feccia di viso carica. I vasi crano melte più sviluppati in questo punto also altrove. Lo stesso tessuto pareva che avesse subita una incipiente ipertrofia, in guica che il seno avea perduta la nuturale sua forma.

Nulla negli areteri, nà nella vescica.

Il lubo digestiro son la esaminato, e pepute il cersello.

A licello delle verishre ammalate si vedevano fateralmente duo apertere fisiolose, le quali commicavano con le sesa ammalate por un meste molto sintoso, del quale era difficilissimo seguire il como con la stifetto.

Le sera informe forono levate e settopeste ad un esame speciale, di cui ecco il annio.

L'inferiere superficie dell'occipite era rugusa, ineguale, apraevodata del suo periastio, superficialmente cariata. La parte auteriore e laterale delle due prime vertebre era auperficialmente cariata e rarefatta. V'era una perdita di contanza di una sarebbe difficile doterminace l'estensione e perciocchi la difficoltà di togliere tutta la porzione inferma e la fragilità delle ossa cariato assento fatto si che tutti questi pezzi si fassera loggiermente guantati.

Le spazio tra le due perzioni inferenz dell'onte cea il pari delle

lota experiicie ridoperto da mo strato l'angeto, e fibre-platico, la cui colorazione veriava tra il giallo reseo ed il rosso carico. La mu consistenza era mella ad stastica i era lobulato i e da parte in perto formesa uno strato sottile. In alcone parti questo strate avea più cestimetri di doppiezza, il che principalmente avveniva all'innovai fella perziane anteriore della dura madre. la qualo a queste fictello adriva a questo tessuto, ed officia un'interiore rossatra, dore sho al di dentro sul punto corrispondente era grigia. La parte posteriore delle membrano, men meno che tutta la parte cervicale della spinal midella cea sanza. Il tessuto fibro-plastico offriva i ami caestieri ordinarsi. Le vertebra cervicali tegliate per merza non mossiravano alcuna alterazione nel loro corpo. Da pertutto si osservana la mancanza di imbercoli nel tessuto delle ossa.

Non è da passar sotto silenzio che alcuni getitii di casi di surva formazione univaso strettamento il condile sinistro dell'occipitale tol corrispondoste confile dell'attante.

Questa persona atoma avez una singulariasima necrosi del primo onso del metacaspo. La superficie articolare superiore era infatta, o faces porte d'un sequentro che comprendeva tutto il osso fino all'applici inferiore i ed una infiltrazione risvenimmo puruleuta con decolorazione e manifesta rarefanciso del tessuto osses in questo aequestro. La parte inferiore dell'osso formava per mezco del persostio una specia di capsula cilindrica, che racchindora il sequestro, e che in basso finira a fondo di asces, e si prolungava diseltamento fino all'applisi carcilaginea in parte ossificata. Questa capsula era fodorata al di destro da una membrana pioposica scolorata. Al di finori essa avea una struttura fibrosa i elementi del periostio), ed era formata nel suo mezco da una tessuto ossoo di circo 2 milimatri di doppiezza, computto, ed ancora scolorata. Tutta l'interna superficie della capsula era bagnata di pus. Mancavana i Inbercoli anche in questo pezzo.

Non possumo in questo luego non ricordare la XX osseruntone riportata nel capitolo su lo malattic articulari. Era quella una artritide cronica occipite-atlantoidea, che avea simulato tutt' i sutomi d'una carie delle vertebre cercicali; ma la lesioni erace superficiali e poco estese non vi arrono alcun rapporto con un deposito di tubercoli, il quain per altro non esistera neppure ne polmoni, ne negli altri organi. XXVII. Oserrazione. Carie dell'articolazione del gomite, delle due pière, de due pressi , del calcigno, dell'astraggilo, del terze caso del metocarpo, e della corrispondente falange. Morte per essuri-terate. Autopoia. Apenza di tutereste negle organi interni : levione della carie non tuloreccione : feguto grace.

Un funciallo ad otto anni, se ta cui matattia si hanno pochi ragguigli, morì nell'ospedale de'fincialli setro la sala degli scesfalosi con una malattia dei sistema ossoo accompagnata da un'abbondevole suppuraziono, da forte febbre, e negli ultimi tempi da una discrea ribello. O duolo di avere si pochi ragguagli in un caso tanta importante.

Il Bolier, pratico di servizio che ne fece i antopela, m'ha assicurato non aver morenzio vestigio di inhercoto sugli organi interni per quanto ascise diligentemento accutato, segustamente nei pulmuni.

In quanto alle essa egli me le portò tutte quanto , e la più di-ligente investigazione sil'eschio nudo ed al microscopio , non che molti tegli in multe direzioni pratinati , mi palezarono in queste casa una rarefazione del tensuto spignoso, una colivazione mello intensa, celle portioni parrene e cariain su melte punte della toro superficia, senza che le perzicei inzionate cen le ecalpelle avessero condutto a depositi tuberculari. Ma solla parle inferiore d'uno de conditi dell'omero mi vonce voduto un segenstro , gensi tutto staccato . ed interno a garnio una piecola cavità capace di contenero una nocella , e foderata da una strate pseudo-membraneso ricoperto da parte in parte de efcuni gramotti di pos sidonisto. In tutte questo cora in parti epifisarie eraso principalmente ammalate, ed eraso più possechiate, unti la sicani punti lese da fessure, le quali data superficie dell'osso penetravana fino nel centre. Il calcagno e l'astragato erano cariati sopra una gras parte della fare superficie . e rarefatti in tutto il lore interno. Al contro dell'astragalo erave una piccola cavità del volume d'un piccolo pisello, anfrattucca ed irregalaro, foderata e ripicas dalla membraca midellare, e dal midollo , il quale serbane nonnali la sua consistenza ed il suo colore. li terpe infersore del persono montrara sa junta quanta la sua superficie , uno strato di sostante entes di sucre formazione , di 2 a \$ millimetri di doppiezza, d'un tessuto spugnoso ed arcolero verso l'an-tica superficio dell' coso : dora che la auora auperficio, cicò lo atrato. più calerne di queste secrezioni periostali, ero direnata un tessato casco compatto, come in generale esser suole quelle delle aspertisie delle osse langhe.

La falange informs era carista , e quasi resicchista se tutta l'esterna faccia , e moiti feri comunicavano cel carala midaliare , il quale era in pacte ripiezo d'una sostanza hianco-opoca , friabile , mischiata di grumi , simile a pus addensato , la quale occupava tutta il luogo della midella , e mestrava degli elementi microscopici , ma meno che alla stessa osservazione al occhio unto , tali da lamare dei dubbii su la natura tubercolare o purulenta di questa melleria.

Il fegato era grasso , culla si riureatea ne' reni nè pella milas. La intestina pon furono esaminate.

In questa caso abbiam soti occhi una caria multiplice, la quale l'asciando de' dubbii su l'alterazione d'un solo degli casi esamenti, mostra avidente negli altri la mancanza di qualenque produtima babeccolare. L'acade se volcase ammatterat che l'alterazione della falanga fosso di matura tubercolare, non si poirrebbe seura obrepanare i l'amiti d'un sano giudino pretendere che tutta le altre alterazioni della altre essa dipandessero dalla medicina capicon.

XXVIII. Outremaine. Tumar tiunco del giuccetto che richiase famputazione dell'arto e cuinte del femore e delle tibia e manegaza di futercoli in tutti gli argeni terrificata con l'autopita, (Caso esservato inslome col Lebret.)

Jacquerin Francesco su i quattordet seni nel 19 febbenio passò dalla sala dogli serofolosi a quella di chirurgui.

Vaccinato, nato da padre sano, fratello di quettro glovani sanissimi, egli prima del tumoro bianco non ebbe sitra malattia che il
morbillo. In dicembre 1853 senne coppicamento nè preceluto dofere
endde sul ginorchio sinistro. Benche qualche volta soffrine in questo
punto, pure egli non asppicò se non gran tempo dispo senza potres
precharme il momento. I cataplasmi, le frincei eccitanti, fisito di
fegato di meriazzo, farono preservitti da tre anni prima. Popo la
sua venuta nell'ospedalo in febbrais 1858 il girocchio mimenti notabilmente di volume, principalmento nel corso della scariatina.
Purono aperti gli ascessi cho s'erano già formati. S' amministrò il
ioduro potantico. Una piaga nicerora osteo aven invaste le parti multi
progressivamente su la faccia informa del ginocchio ammatato. La vote
era chioccia, besse da più di è o 8 mest e e la apparenza esteriori

facevan fedo d'un deperimenta noterole. Ciò non per tauto non vi era terre ne sudcet notterni , ne le state del potto presentava mulla

di prolicelare.

Il girocchio destre aembrave restributo: la gamba era piegata se la corcia quasi ad angolo retto i al disorte della rotela si vedeva come en tumore indominate delle orsa, ditro, coperto dalla pella tesa e dura. In destro trovavan un' alcorazione almano di tre dita traverse per tutte le dimensioni, con margini irregolari, in fondo della quale vedevasi descriatà une porsione dell'estremità inferiora del femore, in muzzo a parti molli finagare, necastre, o saniore, che sesiuppavano un felice mi generis. Non eravi altrave olcun'altra lesione. I deleri erano acuti, crescenti, in guiva she l'infermo avez perdute il souvo per sei notti continue: nella perultima notte vi fa un'emorragia dalla piega per una piccula branca artoricsa, che non costò poca puna stagnare con lo cullamento.

Net 26 febbraio la praticata l'amputazione al terro medio della coscia del metodo a tembi , n con l'uso del cloroformio. Econtinata un po d'assupimento, il rimuniste della giocasta si passè consene-

volumente.

Not 21 il sonno fu bueno : 130 a 130 pulsazioni : le state del moncone la soddisfacente. (Sciroppe di chinachina , e brodu.)

Not 22 vi furono freddi mierali durante la notto i diarrea : polso frequente : debelissimo : debelesta neterolo. (La atessa prescrialmo con alconistira d'aconito un grammo.)

Nel 23 vi fu nas leggiera emorragia del monocan testo arrestata: le forze erano tendenti a sollevarsi: ma nell'indomani vi furano brividi e debolezza: color terceo del viso: diarres. Si cambiarone le l'ateratio del monecono, il quale mostrò un ottimo aspetto.

Not 27 durante la visita sopravvenno un' abbandevole emorragia , la quale non fis asvertita che quindo era già scorsa una quantità di asugno, circa due palette i il pullore divenno eccessivo; la sincepe imminente. Il Guerrent si decine a ligare la femerale multo in sopra , l'emorragia s' arrentà i m-a sel reta de' mezzi tenici il fanciullo soccombetto dopu tre see senta agenta o tenta convulsioni.

L'autopsia praticata il I maran non presentò se non se organi completamente campai, abbondante secontà nelle meningi, nassuna traccia di asserbimento permiento. L'arteria femorale profonda nascera al di assto della tegatura che nesa tagliate la tuniche profonde e modia.

All casma de pezzi il tessuto cellulare e lo strato grassoso sotto-

entenes delle parti malti redecanti confusi in una musta come fardaces: i muscoli della gamba e della concia presencaturati i il pun era santoto sanguinoleuto, e siempira gli spazi rauscolari al di supra del giasocchio: a livetto del rendito interno intravasi una specie di collezione di pus e di tessutto in avassi prirefatti. Et è da notare la resistenza del ligamenti cropiati , i soli che peraletevano nell'articolazione.

Erquis della alternatione dell'occo. 1, Lo libia mostrava no 7 cen-Emetri superiori tutti i caralteri d'un' calcite. L'iperemia yi sua tale, che premendo su la sua parte inferiore so ne faces vonto fuora princerosissime gaggioline di vargne, da tutte le aporture dell'esse che davano passaggio a' vasi. Di più vi si vedeva un romor vira mi-Ose centimetri superiori, ten meno che nell'estifisi peparala dalla san disfini da uma poca contilegiona di 1 a 2 millimetri di dominezza. Il tessulo di totta la parte superiore dell'esso era parefatto. La rentiliscine diartrodiale era quasi one sameste spacita in ratta la parte superiore dell'ossa : tattavia el limite della persione organitale la cartingue offriva un aspelto relicolato. Il suo leseuto era sparilo fra le maglio di questa sete , e l'asse era intigrammale desendato , e presentava una une debble essefreione, In un punto una Catala S. millimetri larga, ricoperta di pon, pares che s'affindasse nell'interco dell'esse i ma con un celpe diviso guerio punto , regissii in chiaro che quella lesione era lutta seperficulir , e nen contentra materia debercolare. la altri siti l'ossa parimente demodato era di un giallo rosco , ma il suo tessato ore condensato age che no. Fisalmente noora una parte d'enso speglia de cartiligino sedevaral butteni carnosi gialitatri e smorti , compesiii da elementi fibro-plastici , e ricoperti di pas.

2. Il femore parimenti mestrava olquada rarefazione fino alla superficie della sezione dell'ono. Questa rarefazione era accompagnata da un vivo rossore, el era ancien manifestata ne' 6 rentimetti inferiori dell'ono, come pure unita fibra, e tinbi nell'epofisi quanto nella diafisi. Lo altrezzioni della cartilizzione e della superficie inferiore dell'ono eran guiri, le siene stessione di quelle già descritte per la tibia, se nen che occupazione minore spisio sa la porzione ceirzontale della castilagiane, ed aicendevana più in alle verse la faccia posteriore el esterna dell'ono. Travavisi in questa punto una fistola, la quale omercata più da vicino mostrava le regioni disposizioni. Un perso d'esse cosse, rerefatto, scalorita da parte in parto, irregulare di 8 a 12 millimetri per le diverse dire-

abeil, era în parte staucato e mobile, ancora aferente di parte în parte al fessate omno circostante. La sua superficie era baganta da una piccola quantită di part. Era dusque un sequentro incompletamente distaccato, una incipiente nocessi. Finalmente la superficie inferiore del femore, che glà esternamente era d'un rosse vivo sopra circa 1 decimetro di alterna, mostrava apertamente i caratteri d'un inflatemazione della superficie dell'osso. In fauri della sostanza corticale dell'osso redevant del tessato osso di nueva formazione, in 2 a 3 millimetri di doppiezza, che contrastiva per la sua struttura arcolare con l'aspetto computto fell'antico asso, ed offrira parimente alla sua superficio esterna un tessuto computto, ma mano apesso che la strato computto primitivo.

3. La retula non mostrava alterazione contemplabile.

Gil ono soddetti casi udarque Innio pieno fedo della esistenza della corie osses non tabercotaro in isaciutti, i quali non pure millo cosa infermo, ma calandio in altre parti del corpo, non montravano mecomo vestigio di tabercolo nella atessa antopsia eseguita con la maggior cura del mondo.

Oltracció citeromo qualtro altre emervazioni tratte da due autori che sonnei con ispecialità dedicati allo studio delle scrafete, cioò
il Bandelocque ed il Milcost. Il primo di questi antori c'impira
grandise ma fidecia, segnatamento per la giustezza cede ha tratto
paritto della sua grande caporieran. Ma mil'opera del Milcost, tatto
cità d'un pregio immenso, non possiamo tacere che v'ha una granincima canfiniane d'ideo su la natura de tubercoli e delle scrafair. Chi non per tanto i due fatti che na ricaviamo non sono men
cogni di tutta l'atlenzione.

E cominciando da due fatti riferiti dal Bandelocque, citeremo alcuse asservazioni, che egli pose unarci a quelli (1).

a Certa cota è che a incentrano apcomismo i tubercoli negli acrofe'osi, a più spesso in essi che in quegli adiridui che non presentano elema specie d'ingorghi glandulari ni collo : ma à parimento
un fatto certo cho i tubercoli non mostranni esclusivamente negli
acrafolae : a che veggonti mocire per guastameti tubercolari al rini
informi che non famua presentato mai sistemi di scrofole : a la tisi
palmente ne fornitte somerosi escaspi. Emalmente è un fatto non
muos resto che pitò morresi di acrafola senza che siavi il mesceno
tabercola. È nò non è gran fatto raro i antii to he potato verifi-

⁽¹⁾ Sindi in la regioni, la matera : e la sura della malattia serofolisti. Perigi 1925 p. 281—208.

sario ultimamento in due furciulti accofeinsi mosti nelle mie salo. Cae di questi fanciulti en i 12 anni trovavazi nell'espedale da un esmo. Egli avea interno al collo parecette fistolo le quali penetravano ne' ganglii emppurati ed in parto distrutti. Oltracciò aveva un'estesissima carie del cabito sinistro, con incipiente alteramen dell'articolazione del gamito. La faccia dessale della mane dello simua lato era occupata da un'alcera, in fundo della quale intite lo casa del carpo o le tre prime osta del metacorpo erano demulate e cariate. Se la coscia destra vederansi più fistolo, che si portavano sul femere dessalato e cariato nell'estentiami di più di è pollici. L'articolazione dibio-trastea era in parte distrutta: l'astrugalo in parta necresato: il calcagno ridotto a tre frammenti inegunii anotanti sali pas : si caboldo malmano: la parte inferiore dei persar e della urbia calpita da morte. La concresa dominava su tinto le parti solti circostanti alle ulcera del pinte e dol gemito.

a Malgrado cost estesi grastamenti, art nota della image durata di parecchi anni della malattia, pon vi si rinvenue alcan vostigio di tabercolo. Il corvelle, i poinnosi, lo giandale bronchitali, quelle del mesentero, le viscore addominali, tutto venno esaminato con la maggior cura del mondo.

» Ed in un altro individuo a 10 anni trovammo la stessa mancanza di qualinque clemento tabercolare. Costai era da 11 mesi venuto all'especiale, ora mesi per una carie dell'articolarimo omero-enhitale complicata con la camerna dello parti molli. Travessi sotto l'ascella un ingarga considerevole del ganglii inflatici, in messo ai quali non si riavenno arppuro una bricciola di materia tubercolare »

Seguono i due fatti reforiti dal Milcont [1].

1. Sprefola. Carie emplice delle sessele : nami cunicoli.

Nel 17 giugno 1845 entrò nell'ospedale S. Luigi nella sala S. Lorenzo n. S. un tale Ader , surtore , su i 26 soni.

Sunte di questa contrattione, « Questo giuvano non accusava nutocedenti di famiglia riferibili alla serolole i ma diceve d' essere statonempre beno, e sol ricordava d'aver sofferto nelle giandale delle sicinanze dello orecchio e degl' lognini. Dipoi egli abusò della sentre. Da un anno so gli ora manifestato un ingorgo giandalare al lata sipiatro del collo i indi un altro al lato destro. Questi ingorghi erano resuli s soppurazione, a erano aperti o rimarginati dopo alcun tempo: e quindi l'informo era stata sorpreso da un gonfiore delorose sotto l'ascella dostra: una raccelta puralenta vi si era formata: il tumore s'era aperto, ed uno scolo purulento s'era stabilito, e durava tattavia.

- » Da questo tempo in poi l'infermo avez comiscisto a dimagrirsi, e ad indebolirsi. In quindici soli giorni il suo stato comisciò tanto a poggiorare, che sopraggiusso la febbre, la debolezza s'accrebbe. la finonomia s'alterò, e finalmente l'infermo venne a morte.
- a Autopoia. L'aspetto del cadavere non era quello d'un corpo dimogrito, poichè v'era tanta inflitrazione generale, che mentira l'aspetto d'una leggiera grassezza. Esistenzao cicatrici serciolese al collo.
- a Non rinvenivani in alcun vincere menoma traccia di tubercoli , anzi nessuna considerevole lesione: i polmoni erano sani: son vi esistera pleuriaia.
- Unica losicon era quella che s'era vedota in vita, e consistava in una cario delle prime coste deitte. Ecco lo stato di queste alterazioni.
- » Nella parte superiore laterale destra del petto enistevano das o tre speriure fistolare, che mettevano in vasti cunicali piesi di pas disciolio. Le parati di questa cavità orano rivestite da ma falta membrane, doppia, e fortemente organizzata, principalmente dal lato della picura, con la quale aderiva, e si confindeva. Il processo di formuzione pecado membrancos, che avera avuto luogo in questo punto, s' era esteso negli spazii de' lobi, e de' lobuli polmonati, eve la picura addoppiata mandava sinuti prolungamenti cellulo-fibrosi d'una corta apenegga.
- " Le fue prime costole erane prese de carie circa per l'estensiene de loco due terzi anteriori, e le parti più alterate erano incoppute di pua, e separate dalle meno alterate pel tramenzo delle pareti perede-membranse del femito purulento.
- » La prima costola presentava in tutta la sua doppiezza i caratteri della carie i cue la surefazione e il rammellimento del tesento osseo, she avea prese un color nero, ed una consistenza friabile : la sue cellule erano cresciute di volume, o presentavano un'infitrazione rossa è partifenta. So i limiti estremi del male, in avanti, vicino alla cartilogine, è dietro di questa, existeva informe all'esse, e segnatamente nella perte superiore el interna, un comissiamente di processo aparatere, un rudimento d'osse nevelle.

a La scende costa era parimente carietà e prescuirsa l'aspetto che abbiento descritto per la imanual, ma la ter estensiame maggiere, manatmo da la son farcia dulerna o sul suo margine inferiore. Ma sui suo margine inperiore o su la suo faccia interna era un deppio atrato di teresta socco di duova formazione, d'un aspetto granuloso ed irregolare esternamente, ricopiarto in parte dalla falsa membrana della ciala, ed in purto confuse con mea.

a il taglio della cuitata rezionata per merco d'un grono coltifio facera amoor meglio vedero la rispetitiva disposizione della parti. Dappoiche al di setto ed al di dentro de pusti cariati esistera, in torma di massa amorfa o una disposta a strato rego'ari. Il tessoto novello, coprattutto su fa pusto di massa informa, anni separato da questo per via d'una linea di tensoio compatto una alterato.

E Un esame meno diligrate arrebbe petato for promiero quella strato conce usuallo per lus infiscazione inherestare della costa con iperindia interdiziato. Ma la sca colorazione guigia alquanto sussa non presentara il aspetto opaco proprio dell'intilizzazione faboro colora i ne la sua simurcone, che era una giusta apposizione all'Insee, nel l'aspetto grandinio della superficio libera, permetterana di lare qua simile confusione.

2. Numerosi arcessi: curie estra con baherceli nicini: carie etn infibrazione purulenta e requestra: alaio sono di batti gli organi viacerali.

n Nel 17 settembre 1845 critiè nell'aspedale S. Luigi un tal Maimera Bornarde giarnaliera che dimorava strada Tareringge n. 12.

a El padre di questo infermo era sinte sempre anno. La modre morì partocondo l'undecimo figlio. Di questi undici figli sei telamente ancora viverana, e poderano buena anota, gli altri cinque merirono, ma l'infermo une sapera dice di qual malattia.

» Egli era viente sempre in campagna, ed affermava d'essere stato sempre bene. La sua maiattia durava già dà due anni, a cominciò da un ascesso al polpaccio sinistro, il qualo non s'esa rhimo prima di quindici o vensi mesi dalla sua apparizione. Circa dopo mi mesi dalla comparsa di questo usmore ne apparve un secondo su la parte inferiore della gamba destra.

» Nell'inverso argueste mondistensi una resust malattia : cicò è dito mudio della muso simistra divenze all'ergo d'un gonficre, il qual dava al dito l'aspetta funiforme caratteristico di quosta generatione di mati, che s'estendeve dal metacarpo fino all'abima fa'ango.

- a La pello che copeira la parte inferma era d'un resso livido . Surata da alemne bocche fistolose.
- . A livello det terzo cuto entreurpieo stil derso della maco destra si outervana un alcerazione fintelesa.

a Un ascesso e era di ercerto formato sul piede destro precisa-

mento su la prima falance dell'allece-

» Da che l'informo catrò nell'appelale molti ascessi a' anfareno successisamente formando. Este se fu aperto il squal sedeva a livello della regione solio classesiare distra. Vicane fatora fa questo ascesso mas quan quanotà di pus denne e ben legato, una massa hiprisetta e gramosa, che avventi presa a prima vista per materia inborcolare; ma bes tavata a itto uno stillicidio d'acqua s' appalerave chiaramento per una tronia di tesnuto cellulare, le cui maglio senso infitrate di pua, la qual lacinia guileggiava in morno al fonte purificito.

u Lo stata dell'infermo peggiorava da giurno in giorno: i polsi erano frequenti i T'appetita manunta : la sete era viva.

- a 5 aprivano di quando la quando più ciratrici d'antichi accessi, è liamaveno sgorgaro la marria. Un giuntare delirroso omerravasi su la porte laterale esterna del giunnishio i la fisciomia era alterata : le cultumo delevatore, e nel corto di decembro i ammalato mesti.
- le Autiquia trentoni ore dapo la morte. Il cultavere presentava già aloine tronce di putrefizione : non presentava l'apporenza di emaciazione.
- . Most aspend existerano, alongo poro voluminari, altri vantistimi, segnifemente l'ultimo che era comparso Gli ascessi eran per la più parte suttinutance, fistolosi, ed alesen in Via di rimarginamente. Quari tatti questi ascessi da' quali il pus cea scorso al di facei . erae ripioni di santo partifesta, ed alcuni ancora di sangue fluido e cerasiro. La polle che li coopeixa mostrava un colore come cileatro , sistaces, simile alquanto a quello delle ecchimosi. I punti principali in gal sedevano questi ascessi cesno le regioni supra spinota è selle-spinosa destra , la pettorale destra , la natica de le stesso tata, il collo del piode destro, il braccio sinisten, la regione sottoclavicolare destra, e la parte esferma del ginacchio sinislao. Nesseno 6 questi ascessi , sé de menti fisiolosi che si perrenisano , penefratano fino alle ossa sottoposte , di egi con ogni diligenza era fallo chiare le slate same. Il più vaste e più recenie ascesso, che si cetendevà al di Jucei del g'escchio siniden dall'esterna parte della corcia Ino al di sotto ed lo dictro dell'articolazione, nee conteneva sisto che sargue seco di color force. I muscoli profendi eraso reciai, ma

mesmos parte del fermoro, della tibia, o della testa del peroso, tra-Wavani allo acoperio , e questa para nou erano per malla attaccate.

a il diro mello della mano sinistra e il terso osso dei metacarpo della mano destra presentasano Il primo un ganfiore fasiforme cun più mechi fistaleni, e'l secondo un gosfiare considerendo che conrispordeve ad us precessione spects sal dosso della mano.

a Questo due parti venacra legitata e portato sia per unecesto-

diare con una diligenza tutta particulare.

a Il dita medio , tagnato con un grasso solicilo in diregione della ma busphezzo, presentava le parti melli guelle, infurate, traversate da meate flutefente.

n L'articolazione della prima con la seconda falango pra la sede

di gravi guntamenti.

» La testa della prima falango nera , rammellita , friabila , isfiltrata di pus, era coninamente alaccata dalla diafisi , e ridotta allo state di segrestro. L'inflammanione che s'era evilappate nell'articolumbne, s' era diffuse , come far suole , secondo gia strati vascalari. L'egifisi completamente isolata per un secchio infiammataria exea dovisto necresariamente puesare allo stato di seguestro, e statocarpi. Le parti vicine del resta della falange, cioè l'estremità adfacente della diafiei, presentavano ancora le tracco di queste cerclio. inflammatorio ; ed erano rosse , injettato , di color di leccia di veno, rammellite, friabili, la fiene ceriate. La corrispondente teata della seconda falango presentava solumente inzipiente il processo morboso stessissimo che avez sublio la prima , e che in questa era gionte ad un grado più elevato. La sola superficie articolare era rammollita ed in parte distrutta

se Oligacció su la metà della prima faliango ed al suo centro stava un tubercolo della grandezza d'una piccola mandorla , il spale al faces distinguers per le color biance giallastre, ed space. Este combaciava in una maniera molto distinta col fessuta ceseo, il quale era gano interno interno , e poe mostrava i disordini sepra descritti se non ad un centimetro e messo al di sotto. Osesta tubercolo, il qual pon era cammoliito ancora , ma era perfettamente separato dagli altri puuli lesi , sembrava non avere altro raccorto con la mulatta articolare che una semplice coincidenza.

a Il terzo osso metacarpico della mano destra , tagliato longitodisalmento, presentava un potevole accrescimento di volume, figlio d'un deposito esses di auora formanone, che circondava l'ono fia butti i lati , e si confondeva con esse , cosetto che in dictro, ove usa

larga apertura faceva vedere una massa casea montificata, che formava sequentro. Veduta dall'interno dell'osso questo sequestro della prandezza d'un grosso dado de gisoco era inflitrato di pris, e presentava un color grigio verdastro, ban distinto dal color bianco gialla apace dell'infiltrazione imbercolore. Era friabile, e gli speziatti ossei soti vi sembravano più grandi, ed i tramezzi più seguiti.

a Del rissamente questo acquestro si distingueva da' acquestri di una vera mecrosi : perciocche in certi punti di butte delle parti inferme e delle parti nane nen era preciso , e la malattia in alcuno parti si difficuleva, mentre che sa altri punti offrira una separazione completa, suri un perfetto indimento per via di alcuni rudimenti di falsa membrana, ma una già una cisti pseudo-membranasa completa.

Depo questi fatti che harmo di comune l'assenza più o meno completa del deposite tubercolare, sarem per referire una soccoda serie di moervazioni, le cui sarom per vedere come una tubercolosi di diversi organi coizzida con le ma unio del aistema cosco e dello articolazioni, relle quali l'esono necresopica il più diligente non à giento a scoprire menoma traccia di deposite tubercolare. E riegilogando, discutoremo il valore di questi fatti secondo le dottrino che professiono.

XXIX. Courrenzione, Dunna en à trentainte anni: ingerghi tubetcolari ed ulcere al colto : afreimin durante l'infanzia dull stà di
zei anni fan a quindici; medisere sulute fino a dicietto mesi prina della merte è da questo tempo in pui successivo sullappo di
cario al pugno ad a più dita: tumor bianco del ginocehio, o negli altimi divei meni tubercolori polamente ed intestinale complienta da dissenteria. Morte. Nell' autopaia, dubercoli polamenti con
caserno i ulterazioni nella faringe: ulcere tubercolori nell' intestino
gravite: tubercolo nella faringe: ulcere tubercolori nell' intestino
gravite: tubercolo nella signatula cere-a-li o branchiali: altracciò
lesioni non tubercolori della cario, della perroni, della malattia
articolare del giuscolori i le lesioni ardinario della disenteria nello
intestina gravie.

Unit dopon su i 37 anni biancheggiatrice presentava tutti i caratteri d'un temperamento curincutemente acrodotoso. Essa poetava solto la maientia alcune cicalairi, traccia d'ascossi ganglionari, cho suffri set tempo della sua fasciallezza. Avea capelli castagno, pollo bianca, carai faccida, muscoli mediocremente sviluguati. Once ai suddelni arcenti andò nell'infanzia sognetta ad alogne infammazioni degli occini : anzi l'occinio sinisten da infermo dalla età di sei anni Sno a qu'adire, ma al memento che convistamo l'informa nel ri-minera menoma reliquia di corì fatta malattia. L'informa fin opera apeste roggitta alla apationazia. La malre rince fino ad un sit molto grave; ma il padre mort di 39 anni non una malattia durante sa quale egli lacciva o aperguna molto. Motti crano i anti fratali e le sue sociale, ma telle soni, messere con tosse. Esta asca aprile more figliacle, de quali i altimo contava a pena due mes. De trafiquesti figli con le restavano che soli due i chè gli altri morirone ne' boro quattro primi comi di sita : un sele gione a quatro coni , o most. Il suo nutrimento è state sempre sufficiente , ma poco scotanziono , como quello cler abilitalmento consistenta la irgumiimpercenté quando era sana una guadegnara più di 2 france al giorno, a con moral con scarat daves prantetore a suoi biogni ed a quelli de suoi figliosi. Abitusa una camera ad un altima plano, nos usoda, a bastanza spaciose. Al tempo del suo pensilimo agravo, due ensi prima della sua ultima malattia , essa godesa ancura una perfetta salute, Dicielto mesi prima ebbe a soffitro una malattia cui essa dava il mone di getta sciatica ; per la qual maluttia il suo genechio sinistro era disentte genfia, ed ella avvertua deleri da questo punto in segra fino all'anca. Questa melatità la costrinse a rendersi all'ospedale, ed essa entah sell'ospedale della Pieta sala del Coment, eve eimage per eines un mese Questi dolori cestarono, ed al momento fell'assorvazione vi eva alcana altorunione millo parti che ne orano state la sedo. Ma puen temp- depo che erasi licongiata dall'ospedale aumaliesi nell'articolas one radio corpina destra, e depo quiediti di la irraso il dip anniase del medesimo lato, non cho il medio del lalo elaistro. L'inferma consulti de medici , ma costoro presero per getta la qualattia che l'affiggera , sicché non prese alcune attira farmate : ed unità mesi prieta che mociose fu nuovamente incinta. Ne' primi meti della sua gravidanza continuò a star bece , ed esta non tralaició di travegliare come biancheggiatrice. Na al quinto mote il esò ginocchio destro divenna alberga di dolori, si gondò, e ad un tempo tutte le altre articolazioni ammalaronsi, ed essa la messa cell'unpossibilità di più lavocare : ma continuò a camminate cun un birstone, fine a che non vonno a sgravarat. Sgravorei felicemente di un ben pasciuto bombino , seura presentar nulla di comoleccini per le conseguenze del parte, Deyo di questo il aco stato comiselecci grafistamente al aggravare , tanto che casa non potetto più teneral ritta su la gamba. Quando esteò nell'ospedale , sala del Louis, nel 15 agosto 1856, tenvavasi mello stato seguente.

Basilirato amagrimento. L'inferma affermana pasere informa da 18wer. La mono destra era impobile pell'attibudine alguardo pierata su le octa dell'astibuscio, e nell'additatione. Il pegno era garfiaso to tax force pesteriore emilerana due terrorio il primo male, lorge, & & continuetri, coperto dalla pelle di color rotto bruso , Butturnie : I sitro di 3 continutri ciesa : matraudii pravo fotenti solto la prestiene. L'avulare del medecimo lato era prefio fin dale l'articoloriene metallarpo falorgies per tutta la terra felorge, Proerativa un timore alquante funtirme; compresso de avanti in dietros seesa alteramono di colore su la pelle indolento : Balbiante un pocoon a law. La articolasiani matacarpo-falangiae erano libere, un l'anticulations della prima con la seconda falanze non avea movimenti. Thei secto non si avvertica alema prepitazione. Dal late amistro il dito medio era parimente gondo dalla prima a tinta la terra falango, persentendo la atessa forma e la atessa apparecan del precedente s si era impanibile qualampre movimento spontaneo. Fimilmente l'articolar ese del migrato cal matecarpo non mono che guasto ultimo caso eras persi dalle stemissimo alterationi della ossa precedenti.

Il guocolire del lato destre era piegato su la gamba, gonfia, è delectre: la pelle era trea, lucida, e soura rughe. L'inferma avea piegato l'arte sul lato esterno, né poteva imprimerghi de movim sull. Se si tentesa d'estenderlo, si suicitavan delete melle vivi. Ma non tero del resto alcuna crepitazione, al si conteva alcuna fisbala.

L'inferme sentiva alcuni dolori în tritte le granture, ma questi erate di usa moderata internità. Esta dormiva sufficientemente bene nella notte: conservara un tal quale appetito: non avea diarrea: tessiva, ma di redo: soffera coi petto, ma non espea determinare da quanta tempa, certo non peima dell'ultimo parso: non avea mai avate spate di sangue. All'ascoltazione non frovariai nulla di marbieno noi davanti deli petto: ma nella parte posteriore alla commità simistra s'udvante alcuni acracchioli dopo la tesse, ed a quanto limilo-la tasse era un poco meno che a destra. Il poles era a 90: non vi eva calore. Le si preseriore un infinione di Impelii: das pillole di proto-iodare di ferro di un decigramuno riasenza.

L'inferma rimana nella sula dal di 15 di agosto si 10 dicembro, in cui morì. In tatto questa tempa i due tamori del prigno, quelli delle dita, a aprimino successivamente, e diedere l'uscita ad una

nanio di cuttiva natura , al che a traverso delle spertare fizialere pelevano vederni le coma cartate.

Il ginoritio divenne più doloroso, aumentò di volume i aò due sticcessivo applicazioni di sangaisughe valiceo ad altro che a calimire a maia pena i delorii la fobbre s' era manifestata fiu de' primi giorni di ottobre con esacerbazioni la sera : nel cioque di quello stesso mose sopravvenne la diarres, e non cossò più. Al medesimo tempo la tesse s'accrebbe: l'americanos progredi: l'ascoltazione chiari i progressi dell'alterazione tabercoltre de polimente a finalmente, come si à detto appra, l'informa morì nel 60 dicembre. Le manadoporate forceso il proto-lodine di ferro, fino alla dose di fi decigrammi, e centimata fine al 5 ottobre, quando sepraggitmen la disarrea di materiale viscido tinto di sangue, che impedi la continuazione di qualsoque cura. Dal Louis fia cambieta la tisana di lappoli per lo seiroppo di cotegna, e farano persectiti allo atesso tempo gli opprati in porioni, e poscia per clistei.

Autopoia etequita 45 cm dopo la morte. Rigidità cadaverica poca: marasmo involtrato. L'esame delle aperture fistolore del pageo meatrava che le fistole mosse sa la parte posteriore ed interna dall'articologicam padio-carpina, e su la parte interna del quarto soso del metacarpo, terminavano in un fondo comune. E si verificava par moste di nuovo su la mane ainistra l'esistenza di fistole sel mammino delle casa dell'indice e del medio. Ottovolò si trovassaco sul ecorptino del muscolo sterno-mastodeo sinutro alcune citatolo antichialme, tranche, ragone, stirate, un poco infessale, di forma irregolare, di 3 a à contimerei di tamphezza sa 1 o 2 di larghezza.

E su tutto la regione del cella stavano ganghi ripieni di materia tabercolare.

La laringe, la cui mucosa era ceperta da un muco verdastro o puriforem, mostrava su la reaniene delle corde vocali se avanti una ulcera di 5 a 6 millimetri di largherza su 5 di altreza. La mucosa interno interno era inicitata , addeppinta, nea rammolita: la mucosa traclocale era alquenta inicitata.

Il poimore sinistro aderiva in tatta la sua estentiono: il destro aderira principaline le in basso. Questo alla sommità centeura una caverna anfrattuasar ... quale arrebbe pelute contenere un more di pollanco. Questa caverna era separata della prema castale solumente da un tratato grigio rosso indecato, di doc a 3 millimetri di deppiezza. Essa era faderata internamento da una faba mombrana, e ripiezza d'un muco pariformet.

Tatto il polarone sinistro mostava un testuto secro frisbilo, non crepitante, precipitante al fondo dell'acqua, nà mostrante so non picciclissima portione di tessuto suno in apparenta. Nella parto inferiore di questo polarone si travavano alcuni inhercoli gialli cascosi sparsi. I'infilirazione fabricelare, e qualche caverna capaca di conferere un'ascillara.

Il primose festro mestrava nel suo loba superiere molti punti inbercolari infiltrati di melancoi, ed una caverna grossa quasto usa noce, la cui interna pareto era coperta da una falca membrana, actto la quale acorgevasi una membrana fibro-vascolare di auova formazione, organizzata sopra una vasta estensione. Il loba inferiora mostrava parimento un certo numero di lobatti infiltrati di toberceli e di melanual, una il tenuto circontante era crepitante, poco ingergato, anti quasi normale.

La mucora bronchiale era generalmente iniettala, non addepplata non rammollita, ed al di sotto della bifercazione mostrava un'ulcera di 1 millimetro e 1/2 d'estenatione I gangli bronchiali erano nori, ingregati, inhercolari, massime informa alla hifoccazione dei bronchi.

Il pericardio afferità solidamento al cuore in tutta la sua estensione il cuore era sormate, chiudeva utila sta destra cavità una golatina nerastra i al lato sinistro trovavazza la vece alconi grumi di fibrina.

Il fegato era eviluppatissimo : asea 28 centimetri di atterra: 30 di largherra: 83 millimetri di doppierra i era gialio : pusteggiato la rosso, can distinte granulazioni : argranava molto lo scalpello e la casta. La distifelles contenevo una bile normale abbenderale, e di color arede carso.

Lo atomaro mestrava la motosa grigia in tutta la sua estensieso ed in uno strato bernoccolato in tutta la linea della grando corvatora i la sua superficie interna era coperta da un muco filante. Le intestina erano sane fino alla metà inferiore dell'intestino gracile. Di là fino al cieco vedevasi un certo numero d'ulcera tubercolari , quattes delle quali urano più valuminoso , e giungavano fino a 2 centimotri d'estensione. La valunta ileo-cetale mostrava tui nicera larga con margini recisi perpendicolarmente , e con un finedo ressustro. La membrana murosa del cieco e del colon nella sua parte superiore era di un rasso marmoroto, che dava luogo ad na inicione rossa uniforme a misura che è assicinava al setto-Quiri prendesa il colore della faccia di visso. La musosa era rammolita in grasi into l'intentino grasso n da parte in porte caperla da false mombrano.

Tutti gli altri organi interni non mantravano nulla di morbon-Nel giuscobia informo la testa della tibia era spinta in facera, e riposava sul condile esterno del femere. La pelle e il tessato collulare sutto pelle nulla mostravano d'alterazione: la membrana ninoviale addoppiata e lortomento in uttata era esternamento coperta da un tessuto fangono e lardacco, il quale avea da parte in pante un color giallo , figlio del tessuto adiusco. Le cartilagini e le casa esaminate con la massima difigenza nulla presentavano d'innormale: nè in alcuna parte scoorivansi tracce di materia tubercolace nè aelle casa ne nelle parti molli. L'articolazione conteneva una ainovia torbida o acarca.

Per noi il punto più importante di quest' sutopola era l'esamo delle ussa inferme o delle parti molli rircostanti. Ecce quanta alhim polisto esservare a loro riguardo.

La falange cariata d'uno de diti mostrara una delle sue estremità articolari completamente detentte, e la perdita di sostanza occupava circà di terzo dell'osso inflere. La sua superficie era ineguale e rugosa : nell'interno trovavansi molti piccoli segmelei : il tessuto compatte una molto assottigliate: e l'interno dell'osso confeneva, rifre alle porzioni osseo staccate, siquanto pus mescolate di elementi grassi, e di calcatei frammenti. Vi si nederano accesa alcuni cristalii prismatici allungati, quali ne abbiamo spesso rinvemiti nel pus della carie.

Le fargosità , le fisiole corrispondente a quest' con inferme erazo formate da no trionto cellulare condensato , vascelarazzato, el infiltrato da globelli grassosi , purolenti , e fibro-plastici. Le altre falsagi informe mestravano alcane perdite di scetanza meno canaderizzato, e si si osservava la medesma asserza di qualquipue materia intercolare. Erano spogle del leco periostio per una gran parte della foro superficie , la quale era rugosa, inegnale , e come botherelisti. In generale il tessato ossen di tritta la falsagi informe era rarefatto, infiltrato de pra tiquito nelle sur arcolo : ed effera tutt'a caratteri della carie. In quanto al pugno , et raggio , ed al cubito erazo sani i le ossa della proma fila del curpo eras amperficialmente cariate alla lera superficie anieriore : lo atosso era core con della seconda fila , una quisi le cosa carrato orea più nomerose : tuito la parti melli che circondevano questo disa erano molto vasculari , el in molto punti mostravano un tessato fungue, che procestava ge-

peralmento la alterazioni rivoltanti da un processo inflammatorio econico.

Siccome processavamo di trovare de tubercoli nella profosdità di queste casa, poichè quest' individuo ne avea palesato in altri organi, abbiamo tagliato e argato tutte queste casa in diverse directori, ma in sessua punto ci à tenuto fatto di riavenire traccia di materia tubercolare.

XXX. Osservazione. Carie dell'orecchia interna: paralisia della foccia. Morte. Tubercali nella glandula correcali , brouchieti , e mescatoriche: rammollimento del cercolla gila sua base: carie con distruzione d'una parte dell'asso petruso senza tabercoli.

Un bambico di due ami frovavasi in una delle sale dell' ospedate de' fasciulti nella divisione degli serofetosi. Non avendo patata raecogliere notine en la sua salute auteriore , no su quella della sua famiglia, sun costretto a dover efferies soltanto ciò che ho potuto congresare in lui duranti gli ultimi giorni di sua vita. Era biorelo ; di nechi cilestri , bel colorito , maso largo , labbes superiore ponito, Egli non partura quasi mai, ed era in uno stato d'associmento ponfendo alternato da pianto e da tamenti. El asea ordinariamente ali occhi mezzo chiusi. Abbiamo ommesso d'esaminare se la papille fossero o un dilutate. Non unen appetito , uta apesta apesto dimundava da bere : era le uno stato di magnetine insoltrata : il lato sinistro della faccia, quello che corrispondeva alla carie dell'ocecchia interna, era peralizzato : la hocca era storte : la gora floreia e staduta : l'orecchia informa era la sede d'una scolo purulente abbondevolinimo. il quale avea carroso ed ufocrato buona parte de' dipterm dell'arcochia. Si pestivano i garghi ingorgati e Indercolari interto alle dua cerechie, o sepostamente presso l'angula della mascella , espresso all'orcochia informa L'esame del potto e dell'addomine non lasciava scapele sulla di morbrea , escette che il fogato parea alquisto più voluminoso del naturale. Il polso era piccolo e celera, v'era la fabbee. is pelle era dibraciante.

I sintomi corebrali s'accrebbero regli ultimi g'orni : la respirazione s'alterò : sepraggiamero alcuni sintemi d'irritazione della laringo: una grande angorcia nel respirare : una trese sucra , ranca, frequeste : ed in generale i finamenti che simulavano il crup. Pinalmente in mecro a'antomi d'un'immensa arguntia nel respire, o d'im coma profundo alternato solamente da frequenti maximenti di torse . l'informo passò. L'autopsia eseguita trentett' ore depo la morte nen presentà milla degne di nota nell'abito esterno, ma la rigidità cudaverna era alquanta presunziata. Aperto con ogni diligenza il cranio, nen lasciava vedere alcuna considerevole effusiona purulenta: la parte superiora del cervello era congesta, ma del resto sama: la maningi come la sostanza cerebralo non mostravano nulla d'innocmain: la sostanza del cervello e quella del cervelletto esaminate in tatta la loca estansione non contenessano inhercoli in nessuna parte, nè altra alterazione eccetto quella della base, che ora siamo per descrivere.

La parto inferiore del lobo posteriore sinistro, quella che è più vicina al corvelletto, offriva un colore verdastro e punifento, ed in tutta questa parto la sostanza cerebrale cea como infiltrata di pua e rammelitta. Si potera facilmente raschiare con lo sculpello, e facendo un incisione sella sestenza, si vedeva che questa alterativono ara separficiale , ed a pesa occupava un quarto di pollice di profandità sepra un pollice e merro circa di larghezza, e altrettanto di lunghezza. Al di sotto di guesto strato verdastro o purulcuto trovavati la soutanna cerebrale parimente remmollita , ma cossissima ed aissi vaiculire , e tanto rammellita quanto alla superficie. A misura che si andava serso il di deutro, la polpa cerchrale riprendeva il suo aspollo normale e la sea consistenza ordinaria. Al migroscopio quella sostanza rammollita non mustrava altro che alcuni frammenti di fibre cerebrali ridotti per la più parte in granelli , tanto ette la primitiva struttura nen era più riconomisile. La vaacularità anche vi eca considerevalmente accresciuta : il pus che infiltrava questa parte rammellita ricorcecevasi melto meglio all'occhio rudo che al microscopio , persioceliè i globelli eraso decomposti in granelli , e solamente pe rimaneva complete uno scorrissima numero.

Sarebbe stato difficile intendere questa lesione del cervello senza esaminare con ogni diligenza le parti discostanti. Vedevani allura che quella porzione della dura mades che atava tra la parte malata del cervello e la base del cranio era considerevolmente infurata, el avea da 2 a è linco di doppiezza. Non vi si vedea tura ferte vasculentà, ma un'infiltratione purufenta, e segnatamente un atranente notavolo degli elementi fibrosi. Sa la sua parte inferiore, e precisamente là dave casa era in contatto con la parte informa dell'osso, la si vedea coporta da una sanio quasi cancrenosa e vet-dastra, la quale al microscopio non mostrave se non reliquie decumpeste di pus, e di detritus ossoo.

Ma la peincipal sede del morbo manifestavasi nell'esso petroso, e segnatamente nell'apelisi mastoides : perciocchè anche prima d'avec tolta la perzione inferma , vollevasi una profonda estrie principalmente alla hase dell'orso pelroso. I mervi che traversano I usso iemporale ecano disorganiazati , e ridotti ad una polpa irriconoscibilo , là massimamente ove esti penetrano nell'ossa, e procuamente nel caraldi Falloppio. È nella parte più ammalata dell'osso stava un' irregolare ed anfeattuora cavità , quasi tuita piena d'una sontanza neranira , come cancrenora , mescolata di pus e d' una parte filamentesa ciastica, Esamisata al migroscopio cel più policcita studio, suo multravani composta në pusto në peco di materia tubercolare : në aliro manifestava che un detritus di particello sosco, parte allo stato di laminotte trasparenti , e parte allo stato di frammenti di scatan-za ossos. Il pue esavi ridotto allo stato granuloso: i giobetti ne erano in gran parte spariti : ma molti nocciusti liberi vi al riovenisano, e pochi completi globetti paralesti. E natar vogliame che quest' osso tatto questo presentava un estremo fetore, anni l'odor caratterístico ĉella canerona.

Dopo d'aver telto e lavate l'esso, staccammo dalla sua interna superficie tutto il contenute, e vi teorammo tutta la membrana midellare infiltrata di pus, e d'un detritus camereneso, e le solo cellule mastoideo ne contenevano tanto quanto l'osso petreso n'i restante dell'osso temporale tagliato in diverse direzioni. L'osso petreso mostravasi compatto nella sua parte inferiore : ma nella sua parte superiore, non meno che nella parte mastoideo, la sostanza casca era più parcez, tutto che la nessua punto albergasse tubercolo. Un punto selo quanto un piccol pitello insciava l'animo tra'il ai o'il no che contenesse tubercolo i mi cuaminato questo punto più da vicino, e sottopostolo al microscopio, evidente si rendeva che per sulta vi fosso tubercolo. Gli elementi del pus, i sottiumi ossoi, le lactoio di membrana midellare mollo grandi, e i nou pochi cristalli di colesterina, formavano un tutto che mentiva la rembiacca del tubercolo. Questo spazio rotondo dell'osso non era per altro mememente circoscritto, ma comunicava da tutt'i lati con le arcole del tessuto spegnoso dell'osso, le quali in questa parzione evoide erane più che in gralunque altra vicina parte d'atrutte.

In guisa che il più dil gente cuene non ci mostrò in questa carie dell'esso mescone vestigio di tabercolo.

Ma non per tanto trovammo de inhercoli in altri organi. Molte glandele cervicali ne contenerano : alcuns ramessilito , altre , e que-

ste craso la più, nello atato crudo e caserno. Quisi emi mostravano i loro globetti escratteristici, corpicciacli irregolari con contorni precisi, con granelli internamento, non alterabili con l'accèo acetico, come al contrario son quelli del pus delle ossa lese: imporocche questo pus si discioglio quani del tutto nell'acido acetico, done cha i globetti del tabercolo vi conservano perfettamente i loro ardinati caratteri. Le giandale bionchisti erano parimente ripiene di tabercoli: un poco meno lo menenteriche. La laringe nen offriva la monoma lasione, benchè in vita fosso atata albergo di fenomeni marboni: una questi parrebbo che fouscro atati figli d'un'alterata monovaziono della glotnide.

I palment non contenevano tebercoli , ma nella parte loro inferioro mestravano un'ingorgo provveniente dalla stessa pinalisia degli organi respiratori nevenuta in sul finir della vita. Nutta d'insormate nel enore. Il fegato grasso o voluminoso. La milas , il tubo digestivo), gli organi ormani, non avenno lesione da notare.

KXXI. Osservazione. Osteite della tibia: pririte del ginocchio. Morte per infezione purulenta: infiltrazione cabercolare no polasini. (Caso esservato in unione col Eccess).

Un fanciallo di otto ami entrò nell' espedale il di 26 settembre 1847. Egli abittialmente godova buica salute, nè a quanto narcavano i suoi genitori ebbo mai altra mafattia oltre un'ecuzione all' enoio capellato all'età di sei anni.

Due mesi prima d'estrare sell'ospedalo cominció af avvertire alceni delori nel ginocchio destro, i quali cedetteco ad un'applicanoso di cataplasmi ammolticati. Bopo un meso cominciò ad ammalarsi il geocchio sinistro, ma la malattia foce rapidi avazzamenti ad cula del riposo e dogli ammolticati.

Quando venna nell'ospedale il faminilo beache pallido nen aveva l'aspetto informiccio : non febbre : nan tosse: appetiva. Ma il ginocchio sinistro gli dava dolori incountrii : era gonfio : in un prato teccavasi fluttuante, ma oscuramente : il ginocchio destro era
pune di muovo dolente. Questo simultaneo dolore ne' due ginocchi
diedo a prima giunta il etispetto d'affezione neumatica. Fu prescritto il solfato di abinica, e se ne accrebbo la dese fino a 60
centigrammi al giorno per bese otto giorni, ma senza variangio.
Per la qual cosa si venne successivamente all'uso delle frinces indurate, e de'especicatorii volunti, i quali appertarezo un certo im-

megliamento su i deloci a sul gentices , ma nen fecceo sparire la fintinazione, la quale anzi crebbe, e si circoscriste al davanti della inbercoità della thia. Circa un mess dopo che l'infermo era gatrato sull'ospedalo, questo ascesso vesne aperto, e diede facra un pue d'i buona qualità. Per alcusi di l'ammalato ei senti sollovato, e la suppurations rimase mercanamento abbonderols. Ma sul cadere di attobre sopraggiamero il dalore, la rigidità, ed il gonfiore, in totta la regione popidea , sicchè si adoperaroso le frigioni mercuristi ed i cataphanni. Formosti un auovo ascesso sui lata esterno del ginocchio, che la aperto, e diede melto pus sasioso e fetido. La febbre fiverne continua. Due giorni appresso comparce un guefiore su la faccia dorsale della muco , sepra l'articulzzione del pugno sizi-stea , e venuero su questo punto prescritte le frizioni mercuriali. Nel giorno seguento comparvera gli stessistimi delleri sul pugno destro , e fureno presentte le pillole d'estratto di chimechina. Passa-rono due di , a fa invaso il ginocchio destro i la febbre aumentò sompre d'internità i l'appet to si perdette completamente: asseptmento: potso gradatemente misero. Nel 13 novembre fu aporto l'ascusso del pagno sinistro : lo stalo generale si aggravò sempre poù : la suppursaiene divenne fetida a segno da richiedere con medicatura elorurata. La l'ogua divenne seora ed attaccaticon i le libben o la grapive fullgginose: l'associmente altornata con l'apitazione o coldelirin: l'ammalato si rese tante sensibile, she appena era tecento alrava grida. Pinalmento nel 6 novembre a sei ore della sera mort. Ant-pris terguita trantetta are dopo la marte. Passeremo solto si-

Antiquia terguita trentetta ere dopo la marte. Passeremo sotto silenno quanto non riguarda direttamente l'alterazione del aistema casso, la quale deser-resemo con le maggiori particolarità.

Il recessio ed il oscre erano sani i lo piente offrivana alema aderento in alto, principalmente a sinistra. Il polmoni contrarano poche granulazioni grige alla sommità, molti ascessi metastatici, ed un'epatirmazione rossa al lobo inferiore sinistro. Il fegato pure contenca alemi ascessolini metastatici, e pochi inbeccoli sotto il uno involucro peritonnale. L'apipione racchindena alemi taborcoletti giatà circondati da molanose. Il nepo sinistro era molto iperomico. La mucosa intestinale sana. Un semplice ascesso esistera a listilo del pugno.

Discricione de'das ginocchi. Ginerchie destra. Nella parte interna e superiore del ginocchio un'alterazione nel colore delle pello face va cospettare un guartamente più prefendo: il perchè immergento il bistorino in questo penio, se un cavò fuora del pue la quel punto.

la diligente sezione delle parti melli mostrava un cave purulento, il quale sen avea minima commissazione con la cavità reticularo del giacordio. Anzi questa, aporta in un altro punto, pescentavaci tatti i caratteri d'un'articolarione sana. Il cavo purulento poi una ben l'antato: fungo circa 6 centimetri: fungo da 3 a à centimetri. Se una che un la faccia interna del contile interno, su la quale stava, v'era un'orificio incormale. Lo stiletto poneza in chiaro che quest' orificio appartenera ad un mesto lungo da 1 n 2 centimetri. Lo stiletto era sofiermato da un cerpo daro che con potes trapassere, ed al quale neppur potesa imprimere alcun movimento: quindi non potera direi di esserri sequestro.

Praticando un taglio verticale dell'orse dal condile interno allo esterno, fincendolo puesaro per lo suddetto orificio, si venira a coprire la imalattia casea , principale cagione di inte le altre.

E per vero al punto di riunicos dell'opidal e della dudial, principalmente dalla parte postretoro, acorgovasi una massa ossez biazcastra combaciante colla superficio rossa circostante. Questa massa
della grossezza d'una necella, e di forma alquanto irregolare, aderiva strettamente col tensito ussea de'dintorni milla più gran parte
della sun estensiono. Ma nella parte interna e posteriore verso il
detto orifizio tal massa ossaa bissionira era separata dall'estromità
del cendilo interno ancora cartilaginea per uno spazio voto largo
da 3 a è millimetri. Il qual troravvasi ancora sul periostio della
parte posteriore corrispondente al caro del popilite. Quanto periostio
era corroso sopra un punta, ed offrira da questa parte un recvo
periosio all'escita del pus.

Questo spazio voto che sembrava formato dal riasserbimento della presa cartiligioca terminava nella parte inferiore ed esterna della insiere, a livello della linea di separazione della epifsi e della dafisi. Ma questa linea per altro trosavasi distratta patteriormente, è vedevasi nella parte dell'epifsi corrispondente uno mansa ontra biancastra, o meno ben limitata, la quale presentava gli stemissi mi caratteri che quelli della massa dialisaria alterata. Anteriormenta la linea di demarcazione esisteva, è vedevami contiguo le due masse biancastre bea limitate, separate dalla zona cartiligieca alterata.

Queste masse casce biancastro avevano i seguesti caratteri parficolar colore : durezza del luro tessato compatto, ragose al tatta , che fatea udire un ramore socca, quando veniva percosso: in brieva tutti caratteri d'un tessato esseo ipertrofico, condensato. La circonferenza di queste masso era egualmente alterata: offiva nello apazio di 4 a 5 millimetri un color rosso carico, un ecresso di vascolarità. Non s'era nè rapelizzione nè rammollimento notevolo del tenento ossoo. Le cellula cosso purovano leggermento aggrandite. Nella parte diafisaria la massa biancastra era separata della sostanza corticale computta ed un poso assottigliata per uno strato molto sotule di cellule ossoo iniettate. Nell'epifisi questa inlegione del tessato che circondava la massa biancastra era marcata in alcuni punti solamente, ed in alcuni altri il tessuto osseo della massa confustevani per successive degradameni col rimanente dell'epifisi. Alla periferia la cartilogine epifisaria era al contrario intimamente unita con la massa biancastra, nella quale si truovava che ciso invieva numercosi filamenti.

E qui posendo fino, notumo che l'orificio segnalito da prima cra formato a spese dell'epitial. In questo punto la parete cardiagines parea che fosse stata tolta a bella posta, como da un instrumento taglieste.

In dietro la massa hiancastra messa a nudo setto il periostio staccate avea un aspetto rugoso, ed adoriva strettamente interno al periostio.

Lo parti ove l'osso era engaso, non erazo più a direzione, ma effrirazo un avvaillamento proporzionato alla perdita di scutanza che l'osso avea sobito su quel punto. I margini no erazo recisi perpendicolarmento, e la superficie osses avea interno intorno un color rosso, di quale in minor grado trovavani ancora sul pecioalio corrispondente.

Ginecelio niculto. Il ponfiore era poco considererole, ed era molto acemaio negli ultimi istanti della vita. Al di facci si rinvenimano le rolonicai di continuità prodotte da duo incisioni fatte durante la seta del faminalio: la prima a directore della tuberonità della tibia, e la seconda alla fagcia antonicce cil esterna del condile esterno.

Queste leriori a' estendevano a traverso delle perti melli alterato, esi in tel qual modo tegliate dall'azione del pua che ancora le tugnara : ma noi salo per ricordanza indichiamo noti fatte lesioni, come quelle che stavano in conseguenza d'altre lesioni più profonde e niù gravi.

Tibie: Se la faccia anteriore, a limito-della tobercettà troravani un ardicio chaliquo, il quale non potava delle stilente conere perterso. Al di sotto di questo orifizio l'osto era domalato in una grandissima langueces (15 a 20 contimetri). In quanto alla languecea la demalazione occupava tutta la faccia anteriore. Se non che i limiti posti del periortio alla demafazione dell'osse presso dell'opifici sti i marquii della facca unteriore non esistevana mica un po'più giù, il che effettuate che la suppurazione arono potetti fare il faro dell'osso. E per ventà lo avea depudato interemente fino a pera distanza dell'opifii.

La emperiicie dell'osso descritato officia in avanti alcune marchie d'un rosso carico, al qual partet pasano i peras di periastio aderesti in questi ponti i ed in pari tempe moste ca un aspetto rogore marcate, au la faccia esterna alcuni orifice di giordezza impermate, e finalmente au la faccia posteriore, e grandpalmento all'estremiti della diafini, alcune marchiolise d'un rosso escience, ed un grandissimo numero d'orificii di grandezza ordinaria, quelli destinati alle brancho sancolari.

Il periostio, come si è dette, maneava in molti purti. Esso non carcondava l'onso interio se non all'alterra dell'apilisi, ove adeciva principalmente alla parto cartilaginen di questa epilisi. Sal margion interno ed esterno, ovo io si trocava uncora, caso era cea allo sisto normale, ora inicitate, cil ura caperto da false membrane.

Faccimo in acquite un teglio verticale su l'osso da avanti in dietra , o casi mettemme in chiero le seguenti core.

La distrucione della sostanza carrillagues she lega la dizilia zila
equifiti , la qual distrucione una contra megnata da una spanio volo di
a a 5 millioritri tra la diafiti a l'epitiri , e cho esistena la quasi
tinti i punti. La cartilagine, che contrasco la tubercettà non aucora
condicata, separata in gran parte dalla diella, servina loco d'autormo-

du in altri punti.

2. La diafini — a. Sestanza compatta. Nella parte posicione delle sono cosa era allo stato necessile a 5 o 6 centimetri dalla sen estremità. Un poco più sopra com asea acquistata una doppiezza un poco mergiore della normale. Finalmente nella sua parto terminale essa chioandenava a poco a poco il carattere di sostanza compatta, o prendeva quello di sostanza celluinea a maglie atretto, quali si veggono no tessuni iperirofici. Nella parte anteriore com avea pecia un consideroralissimo ovilupromento. A 7 conteneta cara dell'estremità della diafini cosa avea p.à 6 millimetri di doppiezza, unla posteniore ne avea tello al più 3, un poco più sopra 8 millimetri circa. Ma a fine o tre contenetri diali estremità della diafini cosa avea p.à 6 millimetri di depocaza, unla posteniore ne avea tello al più 3, un poco più sopra 8 millimetri circa. Ma a fine o tre contenetri diali estremità d'albarria la sostanza compatta non cisteva più , o prattosta si trasformera in un tessuto celluloso condensata, il quale unsupava tinta la larghezza

dell'anno e quindi si confendera con la scotarra spegnosa modificata, Essa non avea più il consusto caraltere di sostanza compatta, e quale ai trovava nella posteriore parte. Era alquante cellulosa nella sua porsone oderna, e sopra sicini pusti delle sua superficiele sua ann era levigata e tucida nelle sue parti più compatte, ma mostrava alcure strue molto apparacersii dirette longitudinalmente in una maniero irregolarmente obbliquia.

 Socianza epogoora. Il canal midollare, che quasi non esistera per intiero se min a 5 continetri dall'estremità diafiaria, cessava intieramento al di sollo.

Questo canala era perco principalmento a speso della parte anteriore. Ma la acatama che riempiva totto il cilindro osseo non avenmica il carattere normale spognoso. E per verità principalmente su
i tati della linea mediana sesa era formata da una rumone di cetlufo ammessimento stretta fra loro, in guiss che in molti punti crano scomparsi que piecoli fornittui che caratterizzano il insulta callufare. Le cellufe eran tanta più grand quanto più stavan instana
cani estremità disfinaria, è più sieme al canal midaltare. Ma in questi punti stessi eran da notare alcuni merinoli d'inserione frammisti a instanza ossea dura, el alquanto più già nulla stava midalta
alconi ascessoria ben insisti da una specie di falsa membrana, a
ripiessi d'un tiqueto, il quale esaminato al microscopio aven i caratteri del pus, e men del inhercolo.

3. L'epfiss ora separata della d'afisi da un intercallo che nel abh è se g à eccusato, ami esparata della perte anteriore ed esterna, della ressa cartiligama che tutta l'accelgea, eccello che nella parto che rispondeva afia d'afisi, dalla quale massa era essa tomuta in eto in tutti giì altri punti. Il murro d'unicce della epitisi con la cartilegian circostante era un tessoto verdastaro, esollo, laccimente friabile, il quale diminuova a misura che si allostamesa dalla d'afisi, e s'avvenisson afia esperiicio articolare.

Ne punti correspondenti alla cartilegiae articolare, eve questa cartilegiae ancora esinteva. L'epifini aderiva a gresta esetilegiae per via d'un trampo, il quele nello spazio di 2 a 3 millimetri presentava un inferiore apparamente assai. La suo chiazza rossa si lacea sperzava col color biasco del resto dell'opifici la questi punti rispondenti alla cartilegiae di ficuco distriutta. L'epifici presentava un tessono cellulare, computto, biamantes, il quale per alteu ora lo stesso in tutta la profondità della nuova epificaria, con questa sola differenza, che le parti centrali sembravana ancora più computto della

periferiche. Ciò montrava nel centro l'assenza de'piccoli orifinil . de' quali vedenni gran cumero su i margini. Se si percotena su queste tessuto , se ne tracca un rumor secco.

4. La cartitagine. In quanto alla massa cartilaginea che circondava l'opifici in tutto le direccosì , no sarà fotta la descrizione mas
con l'articolazione del giacochio. L'altra che principalmente servica
d'involto luterale all'opifici ed alla diafici che ritmina , tra in rapparto per la superficio caterna col peniostio, al quale era infimamente
riunita. Con la sua faccia interna gues aderiva alla epifici ed alla
diafici: ma como la istato sano cosa fa tuti una cosa con esse, era
al contrario era segarata per a'comi punti dall'una e dall'altra; e
là deve aderiva di più aven un supetto misico e gallastro , perchè
era bagnata di pus continuamente, ma nelle altre parti era affatto
bianca. Se si cerrora di separare la cartilegino dalla diafisi, una
parte della superficie cosa era purtata via intiene con la stessa
cartilagine, e l'osso in questi punti mostrava alcuse chiazze ropsantre cerrispendenti alle lamine usoce portate via dalla cartilagine.
L'aderenca era damque fertimima ad erte dell'alterazzone delle parti.

Frenere. Abbiento detto che con un'incitione fatta su la faccia eaterna del condile esterno era per molto tempo egorgata una gran quantità di marcia. Ora la disperienz delle parti molti del cava popliteo ci pose in chiare che la suppurazione provenziva dalla cavità articolare aperta in più panti, ed in dietro e sel lato esterno.

Un dispente caume ci fere parimiente vedere che il femore non era in ucciona parte desulate. Il sua periestio era da per tutto allo atata normale ed aderente. Ma al di fiscri del periostio, sei comi del parretto, ed alla faccia antero-enterna del femore, cuintora in mezzo al tessuto cellulare e grassoso basa numero di colleptoni purulenti, le quali mettoran foce nell'articolazione del ginoccios.

Ad onta della integrità dei periodio e della certilagine articolare, il quale a modo di dire facea fere della integrità del femore, praticammo un taglio perpendicolare e laterale, cioè da alto ta basso, e da destre in fuoti per esaminare lo stato del transte caseo.

La sostanza compatia non meno che la apagnana nulla pre-entara d'innormale, salvo la un panto, che cre precisamente quello clus corrispondora al punto della malattia del ginocchio destro.

Nel coschle interno al pente d'unione della diafisi con l'epilisi. I cono aven un color violares in certi punti, pullido in certi atter deve che in tutte le altre parti il taglio ossos uffriva un color ronos uniforme. La sostanza compatta della diafisi era nello stato rudimentale, el avea uno strato esilissimo. La parte corrispondento all'epifisi si fundese a poco a poco con la cartilegiae, ed avea aucora alcuni punti cartilegiasi nel suo tensuto. Oltracció sul margino
della dinúsi il periostia presentava una deppiraza tripla della normale.

Cò non pertanta non oterei affermare che questa fosse stata una condicione merbosa, assi sarei per dire che questa innormalità fosse figlia dello stato fisiologico necessario alla ossificazione, la quale è una delle fasi di questa evoluzione.

Carità articolore del giascebio. Al momento della marte questa conteneva inte certa quantità di tiera puralento fetidissima: ma elecome era stata perforata in più junti, cuen son era mesconamento
distesa dal liquidi. Se nun che su la sua superficie, al momento
dell'autopaia era ancora bagnata dai poco fluido purulento che essa
cooleseva.

I legamenti laterali alquanto rilasciati nen eran punto nè puen alterati. Il legamento retultano era solamente alterato alla sun inserzione inferiore. I legamenti interciati erano alterati, traforati nella loro inserzione tibiate, à metà d'atratti, ed i toro perzi anotavano nel pes nella parto potteriore dell'artici lazione.

La membrana sineviale offrira sa tell' i posti alcune alterazioni: la sua asperficie era dovanquo la sede d'un' inizzione più vimbile in alcuni punti con numerose arbuscale. Sopra altri punti la suaviale era coperta da una specie di strato pseudo-membranose, formato da un tessoto molle, friscile, e come macerato nella supprezazione. Ciò principalmento sedevisi nella purete posteriore della cavità corrupcedente al cavo popilico.

Il teamto sutto sieroso in militi punti aven una dappiezza di 2 a 3 millimetri. Al davanti della cavità presso della catula questo lesauto cellulare persentava uno strato di sostazza lardacea , il qualo aven quasi un centimetro di dappiezza.

Superficio articolari. — I crediti del famoro mostravano due su-

Superficie articolari. — I crediti del femero mostravano due superficie cartilegioce che aveaso alquesto perdeta la lero levigatezra. V'era qualcles punto resso su la parte auteriore del centile interno, e su la parte posteriore del due conditi redevasi un certo numero di fori più o meno grandi, come taute penture di spille.

La superficie articolare della tibia più vicina alla lesione corea primitiva presentava alcune lesioni ancora più importanti. Esse sen per tanto non arrivavano fino alla cavità interna, la quale vra un poco scabra, e nottilissima nel merro, e morteava ancora un corta manero d'orifizii piccolimini e vicinissimi.

Nella cavità glascidea esterna i discrdini erane ancora più granditia dietre vederanzi alcune promineste ed alcuni asvallamenti con multi ordini similizzimi alle cicatrici de morsi delle sanguisoghe i la avanti il tessuto cartilagineo era rammollito. I fori vi si vederano più grandi, più nomerena, più irregolari, più simili a piecole alcerette. E più vicino alla spina della titta la cartilagine distrutta lasciava alle scoperto la sostanza assea epitivaria.

La spira della tibra, amora paca marcatà, cea ricopetta da ma cartilagne, su la quale stava un tessino legimentoso roto doppio da false membrane soproppio-te. Al davioto della spina era un cei-fizio di 5 a 6 millimetri di diametro, per lo quale il facularo portiento avea devitto praetirare dall'interno della filia nella cavità artirolare del giorichio, il quale mettena in commicazione questa cavità articolare con la spacio valo tra il tessuto osseo dell'epifisi e la castilagne discottante. In dictro della spina della bira il tessuto osseo epificario atava a unda, e lo atato mignio della sua serperficie mostrava che esse un tempa avea dovinto marre immerso nel pur. Questa descrizzone del mensionio esseo dell'epifisi nee farit maraviglia a chi consideri che uno de' printipali effetti della malatta della tibia ara stato quello d'itolare quasi del tatto questo meccinalo otero dalla dialisi, a salla cartilagine peri-dialisaria, per cott dire.

XXXII. Outrestations. Tumor bicarco del cubito a amputazione del Enetero a cantrona d'ospedole a morte. Pronumenta inhalerer tuberculi pelmonale i perioritte omificante e aspparation a cottete confensante della persione inferiore del reggio. (Caso outrevato in unione col Roccas).

Une regazza di tre auto senne all'espedale nella sale degli scrafolosi nel 21 di agosto 1848.

Non era vaccinata, ne aveva avote altre malattie, ottre di quella che la conduceva all'ospedule. In maggio 1848 si venne in consecura che il uno braccio destro, senes che se un saperie il perchè, cra gondo. Si pose la opera una esta poco efficace, indi a' invò l'infermicciocla all'ospedule. [Infusione di fogli di noci, olto di fegale di merluno, medicature somplice.]

Net 1 genemio , l'informa avez al gomito destru una piaga genedo quanto una moseta di 5 franchi , ma ciò non pertanto i movimenti dell'articolazione omero-cubitale censo facili.

10. generio. La piega peese un estivo aspatto, e per più giorni venze medicata con la filaccica imbesute di clorofermio, ma senza miglioramento.

18. generio. Caraticazione energica col nitrato acido di mercurio: mà la pieza divense sempre più perfonde: la regione del gomito divenue turta quanto la sede d'un rossore o d'un gonfiore considerente. Mavimusto fobbello intenso: mancanza d'appetito.

21. premais. L'inferma passò rella sula di chicurgia per aubire l'ampatazione del braccio la questo tempo essa aveva a livello dell'articolazione del gomito una larga piaga della grandezza della mano d'assetto nerastro.

29 gennais. Corofernizzazione : insensibilità depo 5 inspirazioni: amputazione al terzo superiore del braccio col metodo a lembi.

L'autopsia del hraccio ampulato facera polese che l'articolamene era tema, ma che una lesiono esisteva sopra uno de quali della parte inferiore dell'omero.

25. gennzie. Ergematient eneguinofente.

Nou gunti sodò, e la piaga prese un catilivo arpette. La rancrena d'espedale ammiliatore:, e ad enta che fossero stati adoperati l'estratio di chinardina internamente, e per uso esterno il ancos di limone, il cicroformio, la polvere di chinardina mecculata alta canfora, l'orguesto digestivo, e la rassilizazione col ferro resente, non fu possibile di modificare la giaga. S'alterò la stato generale, e nei di 8 febbraro 1849 l'inferenz morti.

Nell'autopita si rioceano pusumanta lobulare circoscriita: epatiazazione rossa e grigia cui afetni intercoli miliuri. Grasso era il fegato: spectrofica e dura la milita. Nolta altrove: re non clie al braccio sinistro s'era un ascosso cun una lestone che ci rimane a denorizione.

A 15 millimetri dall'estremità del roggio inevavasi un genfiore fantionne di quest'ono, e per un'estenzione di 25 millimetri, nel quale specio is sua dispoiezza era necessectuta di circa la metà. Operando un taglio a livelto d'una fistola casea commicante con un ascesso, trovavasi tutto il suddetto spezia ripieno d'una musea d'un giallo cocuro, melto omeganea, simile a prima vista ad ma'infiltrazione tubercolare. Ma mamicuta più da vicino, essa faceva agovolmente vedere essere non altra cosa che un'orteite confensante. Tutta questa parte in fatti hen nettata si vedera essere un terrato caseo compatitissimo d'una durezza omeganea, che totalmente obbitierava il canal midellare, e presentava refirelle casee a maglio

rare e strette. Tulta ouesta parte che era la sede dell'estedo ipertrofica era d'un biasco opaco : e la sua bianchessa spezzava principalmente con la parte epifisaria dell'osso, la quale conficata su i tre queti mestrava delle seticelle meits più sottili, a maglie melta più larghe e da per tutto circondato da un tessuto fibreso melto vasculare. Tutta la paste corticale dell'osso era per tal modo uniformemente addoopista : ma oltracció esisteva una perioritic ossificaste, e su la superficie interna del periostio addoppiate e vasculare trovavasi su tutta l'estensiono una piastra casca di 1 o 2 millimetri di deppiezza levigata su la sua superficie convessa , e leggermente scabra su la sua superficie concava. Tra questa piastra e la superficie dell' esso travevasi la subdetta raccolta purulenta. L'esso in questa punto mestrava un aspeito soltilmente granulose , tome bernoccolulo, ma molto più compatto che polla carle ordinaria. Lo strato semi-liquido grasuloso d'un bisaco gullastro che teorament tra la pinstra ossea periostale , e la especticie mammellecata soldetta , presentava a prima vista alcuna somiglianza col tuberculo rammellite : ma esaminando questo tessato col microscopio, era ausvole riconsserrio per un tessuto fibraide escondata ed infiltrato da grometti senza forma distinta , akuni sundi a'corpiccinoli del tubercolo , ma che sparivano completamento sotto l'acido acetico. Era dunque immensamente probabile che ivi una fosse altre che il tessuto cellulare che rivestiva le areale dell'asso, e che si travava infiltrato d'un pue alterato con globalli deformi , e che non el fosse trattale d'altre che d'un ories-periostite spertrefina verso il centre dell'esso, e supporativa verso la sua circonferenza.

XXXIII. Omerazione. Talercoli nelle glandule linfatiche: ne' pilmoni / canyrena della becca: curie delle cosa del piede: derieni trovate nell'autopria.

Saremo per fare un sunto molto ristretto di quest' osservazione, come quella che figurar dee corre un esempio di più d'una carie non tobercolare in un individuo affetto da tubercoli.

Un fanciullo di dieci anni era da quattro mest nell'ospedule per una carie delle cosa del piede. Ne' dua ultimi mesi soffri la pertome, e negli ultimi di di aua vita una cangrena delle gate, del selo palatino, e delle amigdali, per la quate meri. All'autopsia si riorennero, oltre a' tubercoli del polmone e delle giandale linfattiche, le lesioni proprie di questa aperie di cangrena della bocca, un deiritua pigmentario e verdustro, numerosi cristalli, corpi baccillari particolori, ed una guantità innumerovolo di pieceli vibriosi.

Le cosa del pieda, massime l'astrogalo, il calcagne e lo ossa cubridi, ed ne coso del métatarso peramtavano le alterazioni della carie a britti i gradi. Da parte se parta vedavani un'coleite con ininzione e rarefazione dell'osseo tesanto: in altri punti errori erozioni ulcercoe superficiali: e pella musea del calcagno una perdita di sustanza considererolissimo capace di contenera una nocella, ma sonza che vi forse stato sequestro. Tutte queste ossa informe, non meno che le parti moli circostanti, erano infitzzate di pas, ed era imposatrio rinvenir traccia di materia turbercolare, benche avessimo adoperato ogni più sollecto studio per investigaria.

XXXIV Outroazione, Tubercoli poliminoli e glandulari catreni nell'ascella; necrosi del calcagni: Morte; tubercoli negli argani interni, e nelle glandule ascellari: arquiestro nel calcagni: canacazione nell'arao; assenza completa di paterchli nell'osso.

In questa osservazione altro non riferiremo che le particolarità della malatta dell'osso, perriocchè tatto il rimanzale nulla office d'importante che riguardi la diagnosi, a l'assatonia patologica.

Ela familiato di citto anni e messo area presentato non equivoci argai d'una tabercalisi polinonale el intestisale, la quale in capo a pochi meni lo area condetto all'estremo marasmo. Alla statto tempo la moteria tabercalare ai depositò nelle giandale ascellari e cervicali ovo si fermarono ascessi e fistole. Non guari andò , anumalessi si piede, i mate locale ai fissò segnatamente tali calcagno. Qualtro mesti fistolosi formarono successivamente informa alla parte posteriore del pado, o si riconobbe ascho si vita la presenza d'un sequestro.

il fasciallo venno a morte, e nell'autopica trovaronsi le comunali alterazioni tuburcolari negli organi interni è nelle giandule linfatiche superficiali.

El piede di questo fanciule zi mostrò un esempio molto chiaro della cario non tabercolare in un individuo informo di tubercoli.

Tutte le oisa del tarso del metalarso e de malleoli erano d'un color rosso carico nel laro interno. Ne' malleoli vedevasi ancara distinfamente l'unicose cartilagiana delle eguisi. Tutte queste essa angate per merzo ed esaminate con diligenza non mostrasano traccia di materia inhercolare: la hop augerficie orticolare era ricoperta di

légimenti o fi membrana s'osciale rammolista. Questa era influrata di pus ed ingrossyta : l'astragale pos meno che il mallesta resoncalo era correso e cariato alla sua seperficio. Ma il calcagno era l'esso più inferme i poiché teneva entro di se un sequestro di forma isregabrissima, del volume lutto quanto almeno d'un nevo di colonha : libero : giallo-sporce : grigiantro : paronisalmo : coperta di prae di sano. Cacciato dalla sua cavità e seguto per megas presentava alquinta materia inhercolare entro di ac : generalmento il ano interno era infiltrato di posti la cavità che racchindesa tal materia era de porte la parce foderata da mes psendo-membrana vardatra, purulenta , rugora , e tutta influenta di pur. Il tessote ossen v'era molto peroso e friabile, ed in almusi pusti vedevassi vegetazioni fungose della mombrana midallare. Nel dintorno della giuntura al basio del malleclo thiale v'era una spazio , one a prima cista avresti creduto essere materia tubercolare : ma l'esame microscopico palesò che isi non era altro che il tessuto adigoso con i suci lobi o le sue vescichette caratteristiche,

Il pos di tutte quote parti mostrava pochi globetti islatti , ed avez i curatteri della simio ordinaria, cicè i passaggi istermedii tra i globetti intatti e la foro diffuenza in granelli molecolari. Questo pus era ricchissimo di materia grassa, e di più vi si riorenivano molti avanzi calcarni , duri , trasparenti , opalni,

In questa coteña acrefetora il tensuto onno era molle da per tetto, facile a tagliario con la scalpello : le areole erano aggrandite , ed infiterate o di pus o di grano : i corpiccinoli proprii dell' gaso aveano perdeta la toro forma caratteristica , I loca razgi , e 1 loca contenuto opace. In generale questo tensuto conce era più stratificato ;
o mentrava megite la sua stratificazione interno a canali di quel che
la montrano il cone savo e compatito.

In nessant parte v'era materia tabercolate no informo al sequeatro, nè melle parti molti del piede amendato, nè in tatto le altro cesa del piede segate ed saminato con la maggior possibile diligeora. Ne il microscopio patera rinvenime gli elementi caratteristici, meglio che non avesso fatto il occhio nudo. XXXV. Ourreazione. Carie vertebrule: atcento alla natica i preumonia. Morte: pochi tubercoli ne palmoni: abbonderoli in alruni ganglii addoninali: carie dill'ultima vertebra bombule: di tutta la superficie anteriore del sacro: e il una parte dell'esso iliato destro: carie superficiale dell'esso del femore destro. (Caso osservato insigme col Roccas).

Un gioranetto a 10 anti e mezzo entrò nell' ospedale con un ascesso alla natica. Diceano i parenti che questo accesso dipendesso da una caduta che l'infermo avva fatto appento sul luoga ammalato; ma l'infermo non disso nella, sicché tutti i sospetti su l'influenza di questa pretera ragione rimasero nel dabbio. Il gosfiere alla ratica fu avverino atto giorni prima che l'infarmo fosse entrato nell'espedale. Quando egli v'entrà l'ascesso presentava i caracteri degli ascessi caldi: cicol calore, esteso gusfiere, dolore, L'infermo era pallido: ma l'esame degli organi non fe' conoscere segni d'una determinata interna malattia. Ne' primi giorni se gli prescrissero i cataplasmi ed i hagoi i poscia fu aperto l'ascesso col forro, e un micirceo peche escelatata d'un pus di becna qualità.

Ne giorni reguesti la febbre fu mello intensa , l'informo si dolso di dolso di capo o d'anoressa : la suppurazione disease abbendevole o fetida : e dopo otta giorni venne vedata una curvatura nella inferiore parte della colouna vertebrale. Non tandò a detectorare la salute generale : l'infermo dimagri : il pua conservò sempre i suoi cattrei caratteri. Formossi un secondo ascesso all'inguian destro , elle venne parimente aperto coli bistorino : n vi si stabili una hocca

fisteless.

Sopravvente in seguito la diarrea : un'abitezle angustia della erspirariere , ma sen praticoni con sufficiente filigenza l'ascoltazione i la magredine feca, prograssi : stabilissi un'infiltrazione coscente nelle membra inferiori : l'infermo morà nell'utilimo grado di
maranno circa sei mosi dopo d'accere entrato nell'ospetale. Ci
diole che l'infermo non sia stato più accuratamente esamiosto in
vita.

Nell'autopria eseguita trentanei oro dopo la morte si tenvò una presumonito oronica se' diversi punti de po'muni. Il tessoto polmonale ini avea un color grigio giollastro, ed era più dana o resistento che nell'apatiazzazione sonza, ed in un pinto v'era una raccolta purulenta, grossa quanto una nocella, non circondata da tuborcoli. Al-

ense rare granulazioni inhercolari erano disseminate se' due poissoni.

A destra s'erano alcune aderesse, usa quoste erano più lora o più
catese a alchiera.

Il fogato era voluminoso, e scolorato: i reni normali: il cervello mestrava un'abbendevolo effasione sierosa sotto-aracmaidea. Nell'addomine si rinvennero lenghesso la colorata vertebrale masso numerese di glandate linfattiche tubercolori, tre delle quali comprimerana
fortemente la vena porta e la vena cava inferiore. Un altre ganglio
tubercolore situato nella regione della piccola curvatura dello stomaco comprimeva un punto del lobo dello Spigelio, nel quale case
s'avea formato una cavità.

Il tubo digestivo di parte in parte mostrava un'arborianzzione vascolare, ma in nessun pusto alterata la membrana mucoso.

Escus delle alternationi del sistema once. Le vertebre lombali furous esaminate estenamente e segate per mezzo: le prime tre presentareno una perfetta integrità, la terra senza un' alterazione profonda mostrò in totta la metà inferiere quel celor grigio nerastro
cho s'incontra el spesso nella carie vertebrale. Il disco intervertebrale tra la quarta e quinta vertebra lombale, non meso cho la
stessa quanta vertebra, era tatalmente sparita, e di quest' ultima
non più rimanevase che alcunt frammenti aderenti alla faccia superiore del sacro i e due sequestri staccati da ogni parte, o fagnati
ch pua, e situati in alcune cavità, le quali in parte corrispondorano
a'loro conterni esteriori.

La grande cavilà vertebrale anea circa 2 cestimetri d'alterra .
No su le sue pareti si ricoromegna altro che alcune ragontà casca bagnate di pus e di grametti parado-membranosi. Questa vasta cavità cea formata lateralmente da un ingromamento noterole del personio tranformato in un tensula lardacco, di color grigia-menastro, di doppierra tra 5 e 8 millimetri.

I sequestri nulta montravano di particolare in quanto alla lore struttura: principalmente il loro tenuta non era se non so poca rarefatto: l'uno avea circa 3 continetri di lunghezza sopra 1 di larghezza, ed 8 millimetri di doppiezza, l'altre avea dimensioni mono considerevolt, a forma irregulare.

La questa vasta cavità cosca non esisieva alcuea membrana pisgentea organizzata, accetto che in alcuni punti pre redevanti de veatigi circondati da piccoli acquestri.

Tutta la parte auteriore del socro era superficialmente carista, vi muncava il periostio nella più grando estenzione : ma a livello delle vertelire coccigee esso esisteva, o formava uno strato lardaceo, stoppio, il qual ricopriva una porzione d'esso più profendamento ceriata, e consensate alcuni piccoli sequestri.

A destra ed in sopra la rario del sacro s'estendeva su la parte vicina dell'asso diaca, ed compava uno spuzio di 3 continuezzi di lunghezza su 3 di larghezza : totta la laminetta compatta vi era di strutta, in guisa che dal lato della parte sana dell'osso la separazione era limitata da un orio di 3 milimetri di doppiezza,

L'esame microscopico non mostrava sel liquido che infiltrava le arcolo essee gli elementi del tabercolo, ma non vi si riconoscevano che globetti di pos siterato. Quand' noche prescindento dall' esame microscopico samuetter si volesse che precedentemento vi fassero stati de' tabercoli, questa supposizione sarebbe affatto gratuita, perciocche lo alcaso esame all occhio audo non ne soproble scoprimi le tracco, nè nella paste cariata nè nel taglio di tutta questa parte inferiore della colonna vertebrale. In memo al pus della cavità ossee si rinvenivano alcani cristalli prismatici, i quali per aftro abbiamo spesse volto incontrati in simili nircostanze.

En midella spinale era notabilmente rammollita è rossa a licella dell'ultima vertebra lombale, e la coda equina mostrava parimenti una mollezza estracedinaria.

Il femore destro mestrava al di sotto del piccolo trocandere una cario superficiale dell'estensione di I continente di lungheura sopra 1 di largheura. Speccato l'osso a questo livello, rou presentava quest' alterazione se non alla sepenficie delle sua sestanza corticale e computta. L'interno era sasse.

XXXVI. Osservazione. Tuberceli pulmoneli: fertole pleur decuchicia: infammazione incipicate di melte vertobre.

Una giovano a 23 anni era da più anni inferma di maiattia tubercolare ne' palmani. Ginuta quasi sii oltimo grado della malattia, cusa rientrò sell' copedate della Parti nella salo del Gendam, or' la ebbi occasione di osservaria nella primavera del ESAS. Quando venno nell' ospedate questa giuvano presentava lo stato seguente.

Su la parte destra interalo del collo est cavo she trovasa sotto fa chancela. Il aria uscrea mediante alema movementi respirazioni da una larga fistela, con sollio talo da giarque e a smorazen una candela. A livello della quarta costa trovavasi nel apertura unila stecno di circa 14 millimetri di larghezza, nella quarte la sostenza dell' una mancava

come fosse sinta ricina. Da questa fistela macron l'aria, ad ai isode il polmone vedesi a sudo aver contentto aderence co distorsi della fistola. Ad un politica in facci dallo atecno, tra la quarta e quinta costela a destra, esistevano simili fistole. Non el disurghamo a narrare i sintemi della malattia, como quelli che nulla mostrarono di alegolare. Dopo d'essersi gradatamente indebelita, l'informa moel nel di 11 marco 1843.

Autopoia. Alla sommità de' due polmoni , e segnatamente del desizo, trovaronal alouse larghe escavazioni tubercolari. Ad una siccoladistanza della biforcuzione de'broochi su la parte sinistra della trachea , trovossi un' ulcerzaione con Impo diametro verticale di riera 12 millimetri di lunghersa , e di circa 7 di larghezza, La quale trasecura un canclio brenchiale ulcerato : e di là partiva un meato fistoleso che conternava la parte posteriore della trachea, e senisa ad aprirsi su la parte laterale destra del cello. Il polmone destra avea contratto in avanti alcuno aderenze con la picara costale; a livello di mesti fictolosi trovavansi alcune escavazioni , nelle quali sicuri tubi brenchici si audavano ad aprire, a comunicare coternamento a livello dello sterno , e dello spozio ira la quaria e quinta ecatola. Le aderense in questi punti erans fibrose e resistenti. I polmoni da due lati erano infannti dalla somerità alla bore da tubercoli miliari : ed in più panti trovavansi varie caverne. Non viera traccia di pneumo-toraco i ganglii bronchiali tutercolari erano unfuminos soimi : le intestina contenevano alcune ulcerazioni tuberecilari : il fegato non avea subito alternalene di sorta , tranne che la tite della vescichetta era alquanto scoloritz ed approsa-

Quest' inferenz mederima presentava un comiociamento d'osterite vertebrale.

Lo primo tre vertebre dorsali erano sane, tanto nel loro tessuta spagarso che nel ligamenti che le coprivano. Dalla quarta ella decima vertebra vi era un'alterazione superficiale delle cera : i dischi intervertebrali erano in patto distrutti, e il perionio rammollito poteva quasi da per tutto enere reschiale cel caltello, ed era inflittato di sangue. La superficie ambrires delle vertebre era d'un goigio nerastro, ineguale, vi esisteva un cominciamento di racellatione delle arcole d'aspette del tutto reticolare. I piccoli vasi che pusmo dal percetto nelle porcettà dell'uso erano ripieni d'un sangue morastro, affotta ecagulate in alcuni. La colonna vertebrale speccala per mezzo in tutta la sua larghezza non effirma alcune prolonda alternatione, o principalmente nesanna traccia di trabeccolo, e l'afforice

che si osservava alla superficie d' alcune vertebre non a estendeva se non ad una profondità di 2 o tre millimetri. Vi si riaveniva una finta grigia nerastra ed una porosità più grande che nel resto del corpo delle vertebre. La midolla spinale era sana.

Ora passeremo a dar ragguaglio di due altri fatti di carie non tubercolare delle vertebre in soggetti ecrofolical. Il gran numero della nostre storie un le malattia delle cesa ci obbliga nostro mai grado non riferiene che i punti principali risguardanti la quistione dell' alterazione delle cesa.

XXXVII. Omerouzione. Carie non tuberculare delle vertebre in un tissen.

Un facciollo di quattro anni avea presentato durante la vita alcuni sintomi di lisichezza polmocale e di carie vertebralo. All'autopita trovammo le due ultime vertebre cervicali e le prime cinqua toraciche invase da carie : e parecchie di esse avean smilto tale un guastamento, che vedevasi la midella spinalo in fondo alle cavorno coser. Nel tesanto collularo al daunati delle vertebre vedevasi una raccolta purulenta abbondevolissima. Le vertebre inferme orano guneralmente porose, ed in molti punti vedevansi de' sequestri del tutto staccati. È singulare che la midella spinale nen sembrava punto informa in mezzo a tutto così fatte lesioni. Questo fanciallo portava de' tubercoli ne' polmoni e ne' ganglii bronchiali.

Alcune parzicol delle vertebre ecaso molto vascolari; altre già rammellife si cesso in parte combiate in detritus. La disposizione concentrica delle laminotte passe vi ai vedeva perdata : i corpicciusti dell'outo vi erane trasparenti , con contorni diffusi. La membrana midellare in melti penti presentava una decomposizione delle sue fibre , avri vi era trasformata in una mossa galatinosa, tremolante, infritrata di giabetti purulenti. I legamenti che trovavanti al daventi delle vertebre informe avezuo soblie le stesse alterazioni i il penmostrava alconi globetti gravulosi ed alcuni globetti pioidi. Ma ad ceta dell'esistenza de' tubercoli negli prgani della respirazione, non so ne riavenne menorae vestigio nella parti cariate della vestebra. Al lato sinistro dalla parte inferiore del cello trovavasi un uscale fistoless corrispondente alla pergione superiore delle o-sa cariate : ed interno interno ad esen reclevares alcuni gonglit ingergati, ma nesi tuberculari. La pullo nicerata interno alla fistola era assettigliata , priva d'epidermide , mo presentava per altro l'ordinaria trama fibrunn.

XXXVIII. Oncerazione. Cario tembera : michegga polmonate.

Una donna su i 35 anni mort con carle vertebralo e con ascesso per congestione. Nel polmose sinistro riavenimmo all'antopsia alcuni tuberceli rammolliti, ed una cavernuola del volume circa d'una noce.

Un lungo mento ulcerno escenievasi dalla parte inferiore della contia, lunghesso il muscolo piosa, verso la parte inferma della colonna vertebrale, alterata principalmente nello suo ultime vertebra lombali. In questo canale fistolosi sovavansi incurente parerchio achogge essee : le suo pareti non meno che il tennato circostanta erano infiltrate da un liquido purolento rossastro. La fesicos delle vertebre consisteva in una formazione di caverne e di seguestri le alcune parti la arcolo delle ussa rrano infiltrate di pus o rarefatto, dove che alcune altre arcolo moltravano piuttosto una condensazione oburneza. Il puis che circostava o infiltrava queste diverse parti era alterato, grassissimo, è granzioso, nè mostrava se una pochissimi giobetti ben precist. Il più minuricose esamo non potò farci scorgere is nessus modo nè attarbiso seda se cel microscopio gli elemento del tubercelo in nessusa di questo parti informe delle cosa.

Secone i casi di cario une tubercolare in individui soggetti a tubercoli non sono molto frequenti nella scienza , uni riporteremo fal-

l'epera del Bandelocque il seguente case (t).

se Una famoulla a more anni trovannai nell'ospodule fin dai \$5 giugno 1830, o presentanti alla mia sciertacione nelle stata segmente nel di primo di aprile. Il piede destro era tre totte più grande del piede sinistro: i tegamenti che le coprevana erana d'un resso livido: erana loratti da tre aperture fisialose, dalle quali scorreve una sanie abbanderole a fetida. Uno stilutto introdotto nelle fistale fe seder rugosa da per totto la separficie cassa che incestrasa. Comprimendo da un tata all'altro e da elto in basso, si producesa sea crepitazione, un rumoro, che non se può meglio paragonare che a quella di paù neci rinchime in un socco.

a A parte sonitra del colle conteva una massa glandelare i dera, indolente, mobile, grossa quanto un acco. Al di sollo dell'asgolo sinistro della mascella vederanni alcuna ulcera fintzione, la quali emperravano abbondevolmente, ed i cui morgiai alserati grano din

⁽¹⁾ Opera citate , p. 200.

rosto violaceo. L'apparizione di questi diversi mali risaliva a circa tre anni. Era gran tempo già che quest' infermiccianta tossica : avea un po' di diarren abituale : feltire confinua : era pallida , mogra , maraomatica : se no staza in letto da più mesi.

- a L'ingergo del cella, la tesse frequeste, controladicavano l'amputazione della gamba; nà rimanevami alcura speranza di salvar quest'informa. Gredetti non per tanto daver combattere la scioglimente di corpo con tanta maggior ragiona, in quanto che esso spossava sempre più le forze, ed i mezzi che io fivianza porre in opera potezare diminuire la tosse, e mederare la febbre. Preserissi quiodi una decarione di risi edulerrata con lo sciroppo di cotogna; un mezzo grosso di diascordio al gierno; un nutrimento parco, ma composto di fecule, Veci praticare de' piediturii mattina e sora, perchè non s'introstasse il pus sul piede informo, e per questi bagni fu usata l'acqua di couere.
- a Nel mesa di maggio attenni una migioria pasitiva nallo stato generale. Feci amministrare tre begui di iode in opsi settimana , u raccomendai che durante il hagno si facessero inignioni ne soni fistolosi. Figulmento la diserros face costa nel 18 margio. La felibre discorre : la tous diseases meso forte o meso frequeste. Nel 26 ammisistral l'acqua minerale indurata, cominciande da un'equis mottina a cera , a gradatamente na feci accrostoro la dose. Nel 18 ciugoo grasi accresciuta alla dese di 8 opce al giorno : i piedifitti noll'acqua di cenere, i bagni di tode, le injenioni della stess'acqua ne seni fistelest, orano stati continunti. Tutti i giorni l'informa era condetta in giardisa, ova panava più ere, e vi paneggiava appoggista elle grucce. Il piede era molto diminuito nel suo volume : fa suppurazione di cui cuto era alberga diminuiva ogni di più : due dello ossa del terso ereno state estratto de un'apertura fisiciosa che sì era aggraedite. Ma la diarrea , la tasse , la febbre , ricemparvoro instantaneamente , o ferzarono a sospendere l'uso delle preparazioni iodurate. Mi sforzai , ma invano, a combattere questi accidenti con gli stessi mozzi che altra volta avenno avuto promore. rimitamenti , ma l'informa dimagni di puoto , è di giorno in giorno indebolendasi , meri a 13 luglio.
- a All'esame del cadavero trovameno tatte le essa del tarso demulate, carristo alla toro superficia, hignato da una sonie hrunistra : o tre di case staccato da tutte parti mistavano nel care porelento: spaccato, nel centro son mestravano menomenente allorata la loco tensibura, nel la loro organizzazione. Le estremità dal-

lo ossa metatarnice avenano perdute le loro cartilagiai , ed crano prote da cario.

- a I poliment eram afferenti alle costole cella maggior parte della loro estenaleno per munzo di filamenti collulosi beest e contetenti i od erano pieni di tubercoli miliari. La sommittà del polimena sinutra presentava più caverne, la maggior parte dello quali avrelibe pototo contenere un novo di colomba i nel lobo superioro del pelapone destre vi crano parimento parecchie caravazioni tubercolari.
- » La membrana interna dello atomaco era addoppiata, rammolitta, disseminata di macchie ressastre.
- e L'intestino gracile presentara numerore nicerazioni printipalmento verso la fine dell'ilea, ore arano più estese in inreliezza ed in profesdità: e tre altre se se vedevano accora nel cieco. Versas molte chiazze rosso nel colen e sei resto. I gangtii dei mesentero erano tumefatti e tobeccolari per la più parte, a

Perrem termina finalmente cel austo de fata riferiti dall'Herarè, i quali farano da costal osservati mentre cea interino all'especiale de fasciolli.

Il primo risguarda un faccicito d'otto anni , il quale entre all'ospedale con una consideravolo golda della stemo , su la quale s'orano successivamente farmate parecchie ulcere e fistole. Vederanai eriando molti ganglii graminimi al rollo , ed alquanti altri men grami notio l'ascolla siglitza. Il fancollo nimane per un sano nirea all'espedale sones avvertire nateueli cambiomenti. Sal comincar di november 1846 esso fu assetito de sintomi di peritonite, e mort india poelo giorni. All'antopila si sinvenne un'alterazione ostea di quasi totto lo sierno, principalmente milla sua faccia posteriore, di cui ora distrutta una parte molto notovole. Questi perzi assei semigliavaso a quelli che trovami cella carie venebrale. La distruzione dello parti anteriori produsse nocessar amente la gebba delle posteriori-L'osso era forato da dietro la avanti da parte in parte in due punti, e là perbabilmente era l'origine di queste ascesso. Ma il periestio per altro ed il tesento cellulare prano comideravolmento ingranuti, timbo de impedire alla suppurazione in portazio dal late del petto . bacodo cua crasi fotta strada lo avasti a traverso dell'ussa, Le sterno esaminato dalla parte posteriore ora daro , rugose , e presentava un color guillastro.

Tegliato in direzione della sea lunghezza, questo tessato lasciara nedaro esser quasi tutto (tranzo il pezzo superiore ed luderioro) lefiltrato d'una sestanza giultastra verdastra simile tanto al que quanta al tebercole. Il testito ciaro era daro, e la sosianza gialla centenata nello propio sottopesta al microscopio mestrava gli alomenti del pus, e mancanti affatto quelli del tabercole. La giandule del collo evano tutto timercolari, e solo alcune d'esse più piccole son erano ancora divenute tali. È parimonte érano tubercolari quella dell'ascella. Il poimone sisiatro nun presentava tabercoli. Il destro ne presentava un certo numero. I ganglii bepnehiali erano tubercolari ; v'era parimente personite tubercolare.

Il accordo fatto è d'un finerallo di 12 anzi, il quale avea ceigine da una famiglia di buona salate, avea sempre vissuto la obtime conduccii igiocicho, ma avea avuta un' infanzia sempre infermiccia. Trè o quattro anni prima avea confinciato a patire una cario
al piole destro con fistole o suppurazione abbendevole. Ma trestavano 18 mesi che egli vra andato incontro ad una cario vertebralo
con gibbostò. Negli altimi due mesi soffri mal d'occhi, e gli si palesò un ascesso alla cuscia, che da allora in poi si trasformò in fiatola, e fomi sempre una suppirazione abbandevole. Negli ultimi
tempi ebbe a soffrire una diarrea colliquativa, la quale unita alla
secrezione copiosa ed abituale del pin, ficco in un subito deperire
l'inferme : negli ultimi momenti esse ebbe un po' di tosso: ed alcani ganglii leggermente ingorgati al colto erano spariti a poco a poco. Durante il suo seggierno all'ospedale i' infermo ebbe a soffrire
malo di occhi.

Dopo di essessi indebelito a pece a peco l'infermo cessó di vivere nel 1 marzo 1856.

All' autopais trorossi sotto il muscolo sterno-mastoideo un certo numero di ganglii leggermente rossi ed ipertrofici, come nocelle , i quali nen contenerazio intercolo, ad eccazione forse d'un solo. I polmoni contenerazio a pena alemni tubercoli crudi alla commità. La fistola della coscia conducera fino alla colonia variebrale, come ester suole negli necessi tutti per congestione. Pareochie vertebre evano quasi completamente distrutte, il calcagno era parimente cariato, e presentava una fistola, la qual conduceva ad un sequestro mebile. Quasto era circondato da false membrane: il tessuto circontante est infiltrato da materia gialla: era molto dese: ed a qualcho distanza da questo punto vedevasi una marchia gialla, la quale parea materia tubercolare, ma al microscopio nen era tale, come è stato parimente impossibile ruromiras pella parte cariata delle vertebre.

Or passeromo ad un terzo ordine di fatti, cicè alle osservazioni da noi raccolle do veri intercoli del sistema osseo.

XXXIX. Osteroazione. Male vertebrale di Pott; marte; autopoia; tubercoli vertrircii: pochi tubercoli alla sommità de polatoni; nefrite purulenta.

Le particolarità di questa osservazione, della quale is ho redata la sole autopela, mi sono stato commicate nel 1858 del Dutt. Enilio Dubois interino del Louis.

Una donna di 30 anni, domestica, cotto nel 5 citobre 1887 sll'Hotel Dien nella esta del Louis. Entrando, dolevani di dolori a lombi, e di debelezza alle gambe, sicché camminondo facilmente caleva. Narrava che la pia malattia fonse cominciata cel 6 dicembre 1846, quando fo pena da felizio per nove di, e rimase a lette per un mose, ed il medico che la curava defini la malattia per una febbro tifoides. Da quel tempo essa perdette le regule, che avez sempre avuto regolarmente fiali chi di quattordei anni. Nos avez avuto fizili.

Tre mesi prima d'entrare nell'espedale soffri alcusi torpesi nelle gambe , con farmicolli , e con dolari sivinella regione lombala. Nesgli ultimi lempi essa orinava spesso , anti siculava a tratteser l'orina : e flurante la sette avea spesso de crampi e de soprassalfi nello guerbe. La paralisia degli arti grea fatto progressi. La parto inferiore della colonna vertibrale presentava una curvatura sulfoppatissima che ella affermava me escere a sua conscessa che da cinque mest : e diceva che i dolori de teni arcuno precedula questa currentura. La sensibilità delle queli parallazate non era dimipuità ! l'inferma non orași dimagrita : una neca perdato l'appetito; il pelis era piccolo a 108 hattiti: l'esame del pette al tempo che l'informa entrò nell'aspedale non mastrava quila di morboso ; ma sul comiaciar di novembre s'avveril un'espiratime prolongata sotto la clavicola destra , a protungata un pochello alla scenenità destru că in dietro. Il vestre ora tem od alquanto deleste in dentro della fossa filiaca destra. Due cauterii applicati a'lati della deformità peco dopa che essa estrà nell'espedale avenno diminuito i delori freninii. quali poi rifornatego, e tasto , con tanta infensità da cichiedero i usa degli oppiati. Tai sintoni continuareno fino al cader di generio i quando vi si ogginesa la mucherra , un più treprente bisogne di arinare, o la maggior difficcità d'emettere le urior. L'erons era bistcastra simile ad acqua il calce i il poles regolare a 50. I dolari fiella regiono lombale s' accrebbero anche essi, Furono applicate alla region lembale le coppe scanificate da cavaran 200 grammi di sangue. L'informa no in mirabilmente solievata in quanto a' dolori, ma gli altri sintoni non no ricevettero la menerra diminuzione. L'analisi dell'union eseguita nel di 11 di marro diede 2 grammi d'abunina sopra 200 grammi di quel liquido. Ma i delori fembali ritornareno, ed intensissimi, crescenti alla premiere : e però si praticò un'altra scarificazione di sangue, la qual fu seguita da' medesimi risolitati della prima, ma momentanei. L'emissione dell'union non undò guari e divente impessibile, tanto che fu d'uspo sendare tre velte al giarno : la pelle disenne socca e calda : il polso criere da 165 a 112s e da quando in quando si affacciarono del brividi. Le urine divennero sempre più terbide e fetide : el esaminate col microscopio, vi atorsi de globetti di pas in gran copia, non meno che globetti di sangue, e congali albuminosi. L'informa indebalest rapidamente : il viso disenne aggriazato : la pelle freeda : e la sera del 26 marros avvenne la morto.

Autopola. Rigidità nadaverica poco aviluppata : culla di particolare riguardo alla testa : pochi tubercoli miliari diaseminati ne' polmoni , ed in maggiore quantità alla sommità destra. Nalla di particolare no nel tubo digestivo ne nel fegato. La milia poco voluminosa , facilmente trapassata dal dito.

Il reme destro spogliato della sua membrana propria palesò un aspetto marmocato, e nella sua inferiore estremità un color verdastro: e vi si avverti una certa flettuazione. Tegliato in tutta la sua lunghezza, diede uncita si una notevole quantità di denso e letido pus, contenuto in un sacco paralesto, che comunicava col bacinetto, e racchialesa de grumetti biancastri simili a quelli che l'informa aveva cacciati in vita.

Verso l'estremità superiore i due calici aucho contrasvano del pus i il tessato renale era istorno intorno inicitato o rammultillo.

Il rese sinistro parimente mostrava del pus la tre calci , la cui sostanza tribolosa sembrava distrutta. I due reni contenevano alcuni granolii d' arona ; le dimensical de' reni crano per lo destro : 0m. 13 di fungherra , e 0m. 67 di fargherra ; e per lo sinistro 0m. 14 di fungherra per 6m. 68 di largherra.

La vescica ristrella sopra se stessa mestrava un' esservabilistima inicricar nel suo basso fendo i la mucosa era ingressata e resistentissima, e riceperta di pus e di gramesti fibrimusi. B collo sescicale era violacco in una parte della sua estessione.

Marbide, La curvatura della estenna vertebrate esistera in dipe-

nicos longitudinale: le ultime vertebre dorsali e le prime lombala arano quello che sporgevano: il corpo della decima dorsale ora quasi fintto distrutto, ed occupato da un tumere fluttorate, che avera compresso la midolta in dietro, e che principalmente sporgeva all'intanti. Questo tumore era ripieno d'una materia gialla, cascosa, ben dessa, la quate mostrava all'occhio undo, ed al microscopio, tutti i caratteri dei tobercolo arvinto al rammollimento.

La distruzione del corpo della vertebra era completa in avanti, ed ivi ancora le cortilogini intervertebrali erano in gran parte distrutte. Ma non era cool indictro ove ancora evideva une strata di tessuto esseo, il qual copriva le cartilagini superiori, e le inferiori.

I corpi della nona ed undecima vertebra dorsale parevano intatti. La midella spinale a livello della decima vertebra cea rammolitta ed inicitata i una la sostanza nervoca ancor serbara tale comisterza da non essere distaccata da un getto d'acque.

XI. Outereaxione. Carie tubercolare delle vertebre : assessi per congettione : coxulgia : uftalinia cronica : merte. Tubercolosi generale in più organi : cercello : glandule metanteriche, fegato ; espi : uttenpa di inbercoli no polmoni.

Citerà ancora questo fatto I segmente da me alesse osservati insieme cel Roccas, ma in mu maniera ristrettissima per questo riguarda la sintomatologia e quello particolarità dell'autopsia, lo quali non risguardina direttamente le lesioni del sistema ossea, dappointe vorrà descrivere questo ultime con intil' i loco maggiori schianmenti.

Una ragametta di quattro usai e mezzo nel meso di marzo 1817 era cotrata nell'ornelate del fanciali inferma allora con usa cario rerisbeale con implicationima glaborità. Le membra inferiori crano in uno stato di paraplegia impompleta : ed oltracciò esistora una cossistigia al lato destro. Gli occhi erano parimente ammalati , a si si osservava una cesato-congiuntivile con ulcerazione della cornea , la qual per alteo cedelle all'uso dei mitrato d'argento in collino , ad alla cauterazzazione reiterata dell'ulcera ciesente. Ma l'inferma dimagriva nempre più , a pendera la forza. Nel meso di giagna 1818 si fece l'apestura solto-catanea d'un ascesso per congestione , che da qualche meso erasi manifestato alla comia sella parta interna o superiore. L'infermicciacia a poco a poco giusso al una manuale grado di marasmo , sea la merie no la accelerata da una meningia tubercolare , la quale copraggiunio negli ultimi tempi. Questa a prin-

ciple era indicata da dolori di testa, da vomiti, da febbre, ed indi dis' luego a sintemi convulsivi, alla dilatazione notevole delle pupille, o finalmente recise i giorni della paziente nel di 17 ottobre 1848.

All' autopsia eseguita il giorno appresso aprendo il cranio, si rinvenne sepra una gras parte della consessità del cervello un' effusione siercos sanguisolenta ed abbanderole . la cui sede precisa , riguardo alle meningi, si trasassi di sottre. La pia madre era sivamente inictiala, e lungiosso i vasi trovavanni dello strisce di grandazioni tribercolari , che sariavano dal volume d'una piccola testa di spilla a quello d'un anino di miglio. Il corvello era tascolare assal , a pol lebo asterioto posteneva un inbercelo giallo casposo grande quanto una socella : ed alta superficio del cerrello se ne sedora un altro simile a' litelià della prissura sinistra : ma questo inbercolo mostrava questo di particolare che asca subita la trasformazione cretacea la butto il seo interno. Il correlletto e la protaberanza erano sani , sè cesa alcuna di particolare peservavasi nella cavità. I polmoni mesenna traccia mostravaso di tubercoli , nò vi si osservava altro che alcuni pueti di preumonia lobulare disceniunii nel polmene sinutro. Il legato era soluminoso, scolorato, e conteneva pochi batercoli. I gauglii mescaterici erano generalmente invasi da ĉaborculii. Il renesinisfro era sano : un il destro presentava nelle une due cetrem ità superiore of inferiore due masse tubercolari in piesa suppurazione,

La cario verschrale sedeva nelle ultime vertebre cervicali ed in tutta la regione dersale : il tassimo delle vertebre ammalato era generalmente rarefatto , d'un color rosso carico , o d'un grigio ne restre in vicinanza della currutura. A livello di questa misteva maccarerna inhercolare formata dal corpo delle due vertebre : il tessuto ossoo intorno morno era rarefatto e fragilisamo : l'interpo della cavità ora tapernato da una membrana piogenica organizzata sopra una parto della sua estemiana. Operando alcuni tagli verticali se queste porzioni, osservanasi un miscaglio diffuso di bassato ossoo, seolorato, disposto in alcuni punti a laminette minute , ed in alcuni altri a frammenal più voluminosi e più computti. Interno a queste perzioni d'osso trovaransi alcuni grametti di sostanza tubercolare d'un bianco gializatto , di consistenza cascosa , e zella quale il microscopio lanciava chiaramente vedere gli elementi microscopici della materia tubercolare. Questa materia era mescolata col pus , ed infiltrava le arcolo case più prossime alla cavità.

L'articolizione cono-femerale conteneva una cesta quantità di sie-

rocità grigiastra aparea di fiocchi, ma le principali alterazioni trovavanzi nelle parti assee formanti l'articolazione. Questo cesso le soguenti.

Il fendo della cavità cotiloidea mostrava una denudazione dell'osso, il quale era di color necustro. Ed in alcuni punti della cigronferenza vedevasi uno svilagoamento a forma di hottoni carnosi del tessata coreo. Ma alcenii di questi bottoni , quelli principalmento prossimi agli celi cartilaginei, non grano completamento ossificati, e contenevano ancora nella loco sostanza gli elementi della cartiligine. In quati tutta l'interna circunforenza del cottle il periostio era staccato, ingrossato, ed infiltrato di puer e de perte in perte coperte de false membrano, intorno alle quali con l'esame microscopico si petera vedero la trama fibrosa della sissviale, a la famiretto del sus egitelio. La testa del femore ora onsinamente priva italia sua cartilagine d'increstazione : la superficie non per tanto no era regulare . ma un poco più ripianata nel merro i coperto da un trainto osseo sparso di hottera formato da reti di sestanza spugnosa, le quali mostravano un'ipertrefia interstiniale. Tutta la parte superiore del femore trafata per mezzo mostrava en color cosse uniforme, ed un cominciamento di rarafagione dipendente dall'assottighamento delle laminette e delle retirelle quaez.

Principalmente con la leuto si riconesceva questo stata, e per assicurarci di non prendere per uno stato patologico la scorplice varietà dello atato normale, solemmo paragonare questo taglio con maserie d' altri tagli de' pezzi normali e morbosi della testa e del rollo del femore della nostra collenione, e questo esame non ci tasciò più aleun dubbio su lo stato di rarefacione inflammatoria, la qual per altro era mena considerevole che negli altri perni di coscinigia da nei casminati.

XLI. Osservazione. Carie tubercelaya delle nestebre: arcuso per cuagestione: morte. Faberceli crudi, e cacerus nelle esetebre annualate: pochi tuberceli cretazei nel polmone rientre.

Un paracetello en i 9 anni entrò mell'ospedale de fanciuli a è luglio 1868, con un ascesso per congestione alla parte superiore ed interna della destra coscia. Questo ascesso era sisto aperto en mesa prima, ma si era riempiato movamento, e mustrava la pella passa ed inflammata alla sua superficio. Il finerialle era politico e amusto, e di più precestava nell'inferitere parte della regione lumbale una

curvatera , la quale conseché foste poes essaidererele ancora , pure hastava a far fede come quell'ascesse per congettione diproducte dalla carie vertebrale. Avai nel pusto ammalato si rinsenmero i vestigi di antiche mono : e si seppe da relazione delle persone che recureno l'infermo ell'espetale , come sei ami prima costei fosse stato preso da malattia delle vertebre , per la quale gli erano stato applicate qualle mono. Ma siccome questa persona che rifeti tatto ciò neo apparteneva alla famiglia dell'infermo, ci riusel impessibile l'indagare le date precise della recidiva del mai vertebrale , e'i monere dell'apparizione dell'ascesse per congestione.

Nel tempo della sua entrata nell' ospedale questo fancialio presentava una supporazione n'egante abbondevole, la pello calda, il pelso non accolerato gran falto. 88 a minuto, noto, inappetenza, starros.

El famendo seffrira al dorso tanto che ripasava bocconi: e rimaio quasi stanconaria la malattia fino al cader di aguato, quando a accercibio la supportazione, o disenno fetida, La diarrea del pari s'adocretibo: lo forse caddere rapidamente: e l'informo assua prescular mosti sintemi nel multimo del la settembro venno a morte.

L'indomani all'autopala si riovenne, oltre alla malattia del niatoma osseo che surrui per descrivere, una altro che la seguendi lesioni : debeli adecenza tra i polmoni e le pleure da entrambi i lati: effusione citrina nelle due pleure, maggiore a destra: pochi inbercoli crelatoi nel superior lebo del destra polmone; fegato voluninoso, ma sano. Il tubo digestira non venne esaminato: ed è ben da delere una tale esaminisce, poichè un'autopsia è sempre incompleta quando il tubo digestira non vieu descritto, e nel caso nastra di più, parchè l'informo area presentato in vita la diarrea : ma aleccome non nasistemmo di persona all'autopsia, non possiona descrivere con particolarità se non se que perei che ci sono stati comunicati. Ecco la descrizione delle lesioni vertebrali.

Esse incominciavano alle due ultime vertebre teraciche: "ed in eguena di esse vederani un tribercolo giallo caseono in parte crudo, ed in parte camunolito, di forma irregolare, della grandezra d'un loggiacletto. Cascuno di questi tubercoli era situato in una cavità dell'coro, ma sessuna cavità gli dava la forma d'un tubercolo cistico. Il testulo vertebrale interna intorno era gregianteo e scolorito, ma per altro poco alterato nella sua struttura. Ed in questo punto ed il pue e le falso membrano coprivano la superficio del corpo dello seriebre.

La prima vertebra lombalo era ridotta al terro del 100 volume,

poiché tatto il rimanente era stato distrutto dalla carie. La reconda sertebra in tatto era sparita , almeso in quanto al corpo dell'osso, ma le applisi di tutto queste vertebro non orano informe. Al luogo del corpo della seconda vertebra lombalo esisteva una cavità perfettamente lovigata e rivestita in dentro da per tutto da usu membrana piegenica d'un rosso carico volgente al nero riceperta da perte in parte da fiscchi pseudo-membrancoi gialli o verdistri.

Occata membrana avea circa 2 millimetri di coppiezza : era molle o come velkutata : od esaminata al mieroscopio con un ingrossamento di 50 diametri, si vedea composta da una sostanza giallastra, graaniora , generalmente disseminata di numerosi vasi songuigei , il cui d'ametro variava tra 1980 ed 1980 di milimetro , ed officea ass disposizione in forma di nappa. Vi cesno properzionalmente nulti più archi terminali di quel che sogliono trovursi cedinariamente sti capillari. E questi vati erano così fattamente avvicinati fra 1000 , che in melti di cesi le maglio di queste reti vasculari nen aveaso mangior larghessa del calibro stesso de' vasi. Al di sepra di questa membrana piegenica s' incontrava di parte in parte della materia fu-bercolara rummollita in frammenti e distrutta in detritos. La terre vectebra lombale era distrutta in più della motà della sua estensiope , o nella sua profondità presentava una cavità molto più ampia alla circonferenza che al centro, in fundo della quale stava un sequestro di circa 8 millimetri di luighuara per 6 di larghezza circondato da materia tubercolare cammolita. A livello de corpi di questo due vertebro più mulate la undolla spinale era iniestala e rammelita : ed a questo livello griandio esistena la curvatura della spina osservata la vita. Il tessuto delle seriebre intorno a queste cavità era rarefatto e di parte in parte d'un color resse perastro.

L'esame microscopico instiava vedere la materia luberculare composta da suoi globetti caratteristici, con contieni irregulari, gramulati nel loro interno, ed avendo dei 607 a un.000 e fina a un.

©1 nel tubercelo sammollito. Il pus che recondava questi inberceli
mostrava pocha globetti completi, ma piuniusso melti gruppi di neccianti: alcuni globetti del pus che asenno subita la trasformazione
grassora contenevano melti granelli moleculari: e di più in questo
pus vedevani una specie d'infuserio con cuda suttile suntie in picolo
a' necopermi. Vedevanni oltracciò nel pus della membrana pagenira
molti e grandi cristalli di fasfato calcure, ed alcuni piccoli cristalli
magoni, o a sei facce lungho o a tre lunghe e tre cuete, la rai
matura ci rimase aconosciula.

Noi abbiam fatto ritrattare in figura questo perso interessante, ed esso al pari di molti altri che abbiam descritti noi corso di quest'opera trossoi nell' Atlante d'anatomia parologica, che sarem per pubhicaro in avecoles.

XLII. Outerrazione, Carie vertebrale i autemi per congentione : morte: Autopoia, Tubercoli erudi disseminati nel corpo di più certebra deratti.

Questi pezzi mi vennero comunicati dal Giubler, col quale feci l'esame microscopico di questi tuburculi. In qui non fo che riportare a purole l'osservazione del Dimey interno degli ospedali (1); Lafebrer (Prospero) su a 23 anni giardiniere estrò nell'ospedale

Lefebre (Prospero) su a 23 anni giardiniere estró nell' orpedale Necker nella uria del Lunair nel di 22 marca 1847. Costai fiotats dell'esterno aspetto d'un temperamento sanguigno, e d'una salida costituricos, avea sempre goduto d'un'estima salute, ne mai avea avuto a delersi del menorus delces rachidiana. Ma sei mesì prima d'estrare nell'ospedale s'urvido di portare nella regione dei tembi un temor mette e flottuante, piccele, trateno da 7 ad 8 contimetri dalla colonna vertebrale. Questo tamore andè sempre crescendo di giorno in giorno, ma senza alterar mai la costai salute, nè lo cestrime mai a sospendero le sue ordinarie occupazioni. Nel giorno che Lefebrro entrò all'ospedale presentava nella regione lombale destra un tumoro del salume di due pagei, flettuante, senza cambiamento di colore nella pello, ed la gran parte riducibile. L'addomine manifestamente sporgera più dai destro che dal sinistro lato, principalmento a livello della fossa lisca: o portando la maso in questa regione, si sentiva un tumore lombale, o di ciò era agerola accertarsi escretando un alternata compredistano nella fossa iliaca interna destra o sul tumoro della regione lombale.

Net di 2 d'aprile s'operè la pentura del temor lombale con un tre questi. Ne scorse circa un litre di pus biasco, cremoso, simile le tutte al pus flemmonoso, nè confessate menoma traccia di materia tubercolare nò di particolle ossee. Il temore prefendamente situato nella fossa illoca interna destra s'anfava abbiastando a missera che il liquido veniva fuora dalla cansula dei trequerti. Quattre cauterii foreno applicati sul destro lato del rachido, ed al di sotte del luoga precedentemente occupate dal tumore.

⁽t) Bulletting gelle societi mustamire 1848 p. 201-201.

Rel 20 aprile si praticò una seconda puntera, ta quale die parimente l'ustita a gran copia di pus di bucon qualità.

Nel 13 meggio il tamore era quasi tanto volumineso quanto fa nell'entrare l'informo all'ospedale. Ma usa terza puntura die luora circa un litro di pus sicroso, disciolto, sanguinolento. Del rimamento lo stato generale era buona: non febbre: pochissimo smagrimento.

Nel 22 maggio il tomore era in gran parte riprodotto, a la puntura che parova rimarginata ne' giorni precedenti riaprinsi di moro, e dopo di questo momento lasciò scorrere il pua quasi continummente. Ba quel giorno in poi l'apertura rimase fistolora; l'appetito antiperdendesi: nopravvenne la diarrea che persistette ostituata: la nutricione diminuì repidamente: e l'ammalato indi a poro non fa più al caso de levarai di lette.

Questi fonomeni andarono crescendo in gravezza fino al cader di sellembre, quando comparvo un po d' rdoma prima al piede ed alla gamba destra, indi al piede sinistro, è di là successivamento andò guadagnando le cosca, le serceo, le pareti dell'addomine, e l'infermo venne a morte nell'ultimo grado di marasmo nel di 25 novembre 1847.

Antepnia. Il corpo della quarta, quieta , sesta , settima , ottava, e none vertebra dorsale, era denudato in tutta la sea estensione , e fermana la parete posteriore d'una lunga cavità purufenta . la qual costituiva il gran coperchio legamentoso meteriore unito per via d'intime aderecco alle parti perferiche. Questa cisti dividenasi in due pella sua parte inferiore : ed mu branca portavasi direttamente in fuori verso la regione lombale destra , ove si giltava in una vasta eiste foderata da una membrara piogenica perfettamento organizzata, ed immediatamente posta sotto la pelle; e l'altra branca geneteava nella guaina del muscolo passa, o s'estendera fino agli attacchi inferiori del piccolo irocandero. Lo due veno fiache primitivo e la corrispondente parte dulla cava inferiore, scano obbliterate da un grumo fibrinoso densissimo, ed aderente in una manices strettlinima alle pareti vesore. La libeo-cartilegies intermedia tra la quinta e la sesta vertebra dersale era distrutta cusinamente, e le parti estrispondesti di questo due vertebre erano necrossio, ed in via di aliminazione. La fibro-cartiligini intermedia della settima ad ottava vertebra dorsale grano distrutte, ma incompletamente, tanto che laaciavan vedere i residui d'una ciati allera vota, e tutta aiteras nella donnierra di questo disco. Ad un millimetro o dup del carat rachi-

diano trovavanni quattro tisti, di cui mi fo a descrivere i caratteri. Use of an diametro di circa 15 millimetri era situata nel coros della nona vertebra dorrale : due altro d'una granderza della metà più piccola occupavano il corpo dell'ottava : la guarta d'un volume eguale a queste ultimo occupava il corpo della settima derarlo : o la quiota d'un d'ametro di circa 5 millimetri conteva nel corpo della quarta deceale a 3 millimetri distaste dalla sua faccia autoricco. Tutto questo cisti aseano poco meno d'un mittemetro di doppiezza: ed evan composte di filamenti fibrosi tomentesi nella interca faccia, circondati nella loro periferia da una rete vascolaro, donde partivano alcusi perlangamenti, i quali penetranano nell'interno dell'esso. Il tessulo osseo elecestrale non presentava alcimi alterazione, e parez taglisto a bella posta col lerro. Le cisti avenno una forma sferoidale, e facilmente potenno essere sfatoate dal issento asseo i ad gran ripiese d'una materia giuliantra non elastica eprovenduta da qualennus apparenza di vani , e con tatti gli esterni caratteri de tubercoli referenzii nello stato di crudità.

Il microscopio renfermava questa diagnosi o si facca nedere i gloletti tobercolasi codinarii, ed in oltre alcuni che presentavano una forma cellulare completa, una parete pullida, irregolarissima, d'un rentesimo di millimeteo con un nodo sotondo di due centesimi, e con uno o due piccoli nodelli. Il lessuto esseo che circondava questi tobercoli era algunale surefatto.

Nella XIX osservazione foccamo notare un casa d'artricide erquica del giecechio prodetta da una malattia tubercolare della tibia i pag. 461), e qui riproductamo il pusso di questa osservazione che si riferisco a cesì fatta atterazione dell' osso.

La tible recies in totta la sua estensione e tagliala in più direzioni obblique mostrava immedialamente al di sogra della superscie libera della testa una cavità irregolare di cieca 15 milimetri
d'alterna supra 8 di largheran e 9 di profondità, non rivestita d'alenna membrana fibro-collulare. Su la sua pareti osservavani una sostanza semi-tiquida in alcuno porti, e grumosa in altre, d'un bianco
gallastro, mescolata di melti piccoli acquestri, il più grande dei
quali a mala pena giangora alla granderra d'un piccoligistito. Questa sostanza mestrava un miscaggio di pun e di materia tehercolare
rammollita, che il microscopio fassiava concocero per tale.

Il periortio intorno alla superficio cez notabilmente adioppiato, ed offrira un color rosco-giulio, ed cea ricepento dal lato della canità tubercolare da un miscoccio di nastanza babercolare e di falsomenticase. Questo ingressamento del periortio undava diminuendo a minura che s'alluntament della testa della tibra, e si pundera del tutto e 5 cantimetri ai di notto. La testa del perceso era gordia, una non

altersta più che tanto.

Alcune persioni del trauste caseo che circondavano il facolare imbercolare erazo acalonite, ed aveano subito un lavorio d'ipertrofia interstitalgie. Il microscopio confermava questa diagnosi, e farca reécee i comuni globetti inbercolari, ed altracció qualli che presentavano una forma cellulare complata, una parete pollida, irregolariasima, d'un centesimo di millimetro, un nedo rotondo d'un dagentesimo, e uno o dee piccioli nodetti. Il tenanto asseo che circondava questi tuborcoli era solo leggiermente narefatto.

XLIII. Omercaniane. Fubercolo crudo isolato e noluminoso nel lerro osse metalernico destro.

Mireux Luciano su i 15 anni, nato in Parigi, ove la sempre dimorato, ebbe parenti di buona salute, che vivone ancora, e sette fratatti e sorelle, de quali cinque morizono in cià trusca, chi sa come.

Questo giovano benchè intelligente nos de se non incomplete notizio su le malattio della sua inflancia, e principalmente nulla rifesticce con pecsisione interpo alle sofferte malattia erettive. I suoi gentori apesso gli han parlato di fortissime convulsioni da lui soffeste nei suo terzo nano, ma che per quaoto pare non gli hanno mai minacciato in vita. A ciaque auni e mento egli cadde sul ginocchia destro, ma rimcirebbe difficile il precisare qual fosse la lesione cho terre dietro a così fatta cadata. Il fatto ste che al tempo che visitammo l'infermo esisteva necera un accrescimento nei volume dei condili del femere, ed uno spostamento della rotuia necompagnato da mobilità innormale. L'ammulate riferiva d'avere avuto due anni innorri uno risipala su l'anterice parte del petto e dell'addomine, la qual dard on mese; e la pella era rossa e coperta di bottoni. È probabile adunque che si fosse piuttosto trattato d'un'erazione ecsematosa [corema rebrusa].

Del rimanonto egli afforma d'aver sempre goduto ottimo stato di salute. E ad cotta d'un diligente e minuziano interregatorio su gli antocodenii, mon si fu dato acopeira l'antorioce esistenza d'una

malattia accolulesa ne tubercolace.

Le presente malattia parea rimontare a circa dieci mesi innanci: imperocche l'infermo nel mese di luglio 1817 si dolse per la prima wolks di deleri alla pianta dei pirdo, è sui lato interno del piede destro, il qual delure se gli affacciava quante volte egli si levara le scarpe. Egli apprendeva allora il arte dell'ebanista, ed era contretto a commissar molto, al rise per altro non ricevea impedimento eleuno della sua antica delormich del giocchio. Da prima si erodetto che gli facesse male la scarpa, e se gli cambiò caltratura più d'una volta. In seguito si pensò che rgis ascese stanco quel piede per la troppo cammissar che facesa, e se gli fece cambiar d'arte, e s'addesse presso un orologisio. Ma ad osta di tutto ciò, si manifestò terra il sader d'automo un geofice su le anddelle parti, e 'I dobre si rese a poco a poco confisso, da prima cupo, indi più inteno; l'acode dopo il mesa di febbralo uttimo comiscio a soffrire assat. Un chirurgo allora fece tre parallele incusioni sul cammino del primo osse metalarsico, ma l'informa des che non ne venne fuora altro che saugre, el una specie di goldina aderente alle parti profinale, else probabilmente non cra altro che tessuto fibro-plastico. Verso la metà d'aprile l'informo estrè sell'ospedale de facciulli

Verso la metà d'aprile l'infermo estrà nell'ospedale de famisalli nella sala del Guerrent Eglio. Egli prescutava allora lo stato segueste: era palluio : avea capelli ed acchi neri : faccia totonda: completa assessa d'abito serofoloso: merzana grossessa : statura proporzionato sili cià : senz' altro segno di malassia citre la località morbosa. Ma la parte inferiave ed interna del fiestro giede, e principalmente il primo ceso metatarsica, erano moita genii, ed in quanta regiona stavano molte fistole, a traverso delle quali unova un lassulo melle, rossastro, fangore, tale quale è quella che coale per lo più circondare le fistale della carre. La suppurezione era abbonderole: il dolore vivanime e continuo da privar del sonno i infermo: il polas accelerato.

Verso il cader d'aprile il Goersant fece l'amputazione dell'alluce, portanto sia anche i due leral dell'osse metatarsico. La piaga fu in parte rincita con alcuni puelli di cueltura, in parte con listerelle applicitazione. Al presente, su la line di maggio 1848, la guarigione si è fatta quasi completa, e la stato generale dell'infermo è len soddisfarciste, e priocipalmente sensua segno vi ha nè di tasbercoli glambulari esterni, ur di serofolo, nè di tabercoli polmonali.

Emme del pezzo. Il tessato melle e firegono che circondava la fistele era composto di vasi e di tessato fibro plantico i questo non mostrava nelle parti supreficiali altro che i suoi ordinarii globetti in una coltava intermediaria informe; mia le parti più perfocab mostravane gran quantità di bessato fundi ruso e futti i passaggi al

tessuto fibroso più appariecente a misura che s' avvicinava al periostio ed alla superficie dell'osso.

L'osso segato per merro mostrovasi notabilmente nocresciuto di volume: il seo tessuto era alquanto carefetto: e nella sua parte inferiore ed esterna travavani un'apertura che corrispondeva ad una della fistolo esterna. Il terro inferiore dell'osso conteneva un taboccolo quasto una fava di mezzana prossessa, circondato per circa \$45 della sua estensione da uno strato di tessuto osso non molto alterato; una a livello della indicata fistola ossesi la massa tabesco-lare era quasi a sudo.

La strattura di questo taborcolo variava in più punti : esso non era cistico, ma era rosmollito ed infiltrato di pus in quella parte che trovavasi più vicimi alla fistola : il microscopio vi linciava vodere un miscuglio di plebetti purulenti con i loro noccisoli , e di globetti tobercolari alterati per le rammollimento. La maggior parte di questo tubercolo, d'una buona consistenza, era d'un giallo pallida , opoco , grumoso , o mostrava al microscopio i più precisi estratteri della sostenza tobercolare. Da parte in parte vi ai vedeva un tessuto quasi fibroide , ma non era altro che la stessa membrana midollare dell'esso alterata. Trovavanti ancera della reticella essenin merco del inforcolo crudo. E v'ura una chiarza nella parte superiore ed interna d'un bianco pallido d'un aspetto polveralento , e che al microscopio mostravasi essenzialmente composta da piccoli granelli motocotari , o che offrira tutt'i caratteri della trasformazione cretacen.

XLIV. Ocurrazione. Artritide auxo-femerale : infiltrazione tuberculare d'una perzione del cotile : fichite ed infezione purulente.

Non possediamo note su i sinismi di questo giovane infermo, ma non però vogliamo trasendare tette le particolarità anatomico palalogiche di questa istoria, la quale ci pessenta un siggolar caso di tubercell asset, son meno singolare per la stensa infezione purulenta che l'accompagnò, e che è meno rara di quel che generalmente si crofe sella tenera età.

Il fancialio che forma il seggotto di questa omerrazione era su i dieci anni, ed era stato per melto tempe nell'espedale del Fonnisti, ere mort con una coscialgu accompagnata da un'abbondevolistima suppurazione. All'autopia troruronsi i polissati, i ganglii bronchisti, e più ganglii inguinali tubercolosi; gli altri viacgri nulla persentacano di merboro. Oltracciò i polmoni contenevano un carto numero d'ascessi metastatici. La flebite che area dato buogo all'infesione purulenta avea aveto sua sede nella vena diara primitiva, che era obbliterata dal punto in cui s'imbocca sella vena cava. Tutte le vena della coscia destra p del haciso, che gli dan manimento, fino alle più piccole ramificazioni, eran piene di pua, le lero pareti orano addoppiate e friabili: in alcuna trovavansi de' grumi aferenti, navastri, più o meso accieriti: in altri del pua con tutt'i suoi caratteri fisici: l'alterazione parea cho a' arrestasse sul cuminciar della vana cava.

L'articolazione considentorale destra presentava lo atato seguente: il ligamento rotondo era districtio non meno cho le stense cartiligini interarticolazi, e mell'articolazione trovavasi il pus e la materia tubercolare. La membrana sinoviale era ingressata e corrora: la membrana fibrosa era ingressata ed aperta in più punti principalmente in alto ed in fuori. Il fondo della cavità estiloidea era cartalo in tutta la sua sufenzione, e privato del suo periostio, ed officia un tessuto nerastro, e considerevolmente rapetatto. Un terro circa della cavità cottipidea era occupato della materia tubercolare avviatosi al rammollimento, ed avento uno a tre centimetri di imphema sopra uno e mesto a due di larghezza, e circa un centimetro di profusdità. Alla superficie interna del cotto questa materia aven un color giallo sperco, e la sua consistenza suriava tra quella di grami di materia più compatta o più nammoltita. La scatanza esses cra tutta sparita alla superficie, ma nello più interne parti la sua materia era raprefatta scotorata ed indifirata di materia tubeccularo, la quale aqualche distinua mandava amenza atenne laginie diffuse.

Questa materia tubercolare all'esame microscopico presentava i suoi più precisi caratteri : e là dove il rammellimento non era ancora compinto i globetti imbercolari erano ancora legati fra loro per mezio della sestanza inter-cellulare granufosa. Nella parti più rammellite i globetti tubercolari grapo distaccati, ed un poco accrescinti di volumo.

La superficie della testa del femore era spoglia della sua carsilegino, e asperficialmenie cariata. Il suo interno era rosso molle e rarelatto, e nel collo del femore vedevansi parecchie piecole cavità ripione d'una sestanza pialla verdantra semi-trasparvete. In quafo al microscopio non mostrava se non gli elementi della midella: sedevasi benissimo la zona cartilaginea che separa la parte superiora della testa da tutto il rimanente (fell'euro, e che era irregulara e d'un blanco blussiro, el avea da 3 a 5 millimetri di largherra. La superficio del gras trocandere mostrava melle ficcole cavità del valume d'un piccolo pisolo, nelle quali l'osso era distrutto : quelle erano foderato da una falsa membrene, e piene di pus.

L'esame microscopico della membrana sinoviale mostrava in questa numerose è belle reticelle vasculari, o nella sua interna siperficia sicuri grametti tabercolari mescolati a frammenti di false membrane. Il tensalo sotto-amoviale avea don a tre millimetri di deppiezza, o mestrava un'ipertrofia fibrosa o fibro-piastica mescolata a molto fibro elastiche.

A traverso delle erosioni della membrane sinovialo a della capuala acticolare il pre si pra effuso in tanto il diatorno dell'anca: e se ne risveniva negl'intersticii de'muscoli giutai, anche nel purineo, senza per nitro persinare nel piccolo bacino i l'aponsurosi seperiore era il solo limite alla sua propagazione:

XLV. Onerrantone. Maintin telercolare in un collo di fenore.

Citams in questo largo in pertinalmi cerni un singular fatto ultimamento occuracci in un bambino di quattro anni, che era stato
vittimo d'una consiglia complicata a tubercoli pulmosali e ganglionari. Il solo punto in cai abbiam rinsenuto materia tubercolare nell'acticulamene informa, cra quello d'unicone tra l'amito inforiore
della testa dei femore e la zona cartilaginea ep fisaria che la sopara
dal collo. Era materia tubercolare in parte ceuda ed in parte remmollita, la quale sutto al microscopio svelava i suoi elementi caratteristici. Tutta la sestama cuara al di sotto della nona cartilaginea dal lato del collo del femore in uno spanio equivalente a quella
d'ena noce avellana, era scolorato, ipertrofico, o mostrava un'aspetto eburnos, ma senz'infiitrazione lubercolare. Il microscopia
mostrava interno a' camali ossei ipertroficasti, piuttosto un deposita
copisso di materia calcarea, che un'ossificazione tutta completa.

XLVI. Orservazione. Indurento del rappio : carie delle una del piedo: tubercoli in più organi.

Nel passito anno mi venne vedeto imieme cell' Harard un s'ingalar pezzo di tubercoli di più ossa delle membra e del tassato cellulare circostante. Eccu la nota che quest' courerule collega m sa invista intorno a questo importante fatto. Nel di 9 aprile 1867 entrò nell'ospedale de Fanciulli nella sala Sant' Anna N. 3 la fancialta di qualtro anni Luisa Germond.

Questa fancialla entrò nell' espedale in uno stato disperato , o venna

a morto sel di 29 di aprile dello siesso anno,

All' autopaia rinnecimmo un legorgo tubercolore de gauglii dell' leguine da cinscan lato, dè gaughi estimulumi al numero di à o 5 più antiappati, più cammolisti a destra che a sinistra, de ganglii dell' ascella destra.

Quelli del collo non erano punto numentati di volume.

A livallo del pogno sinistro sustava un ternoretto melle pieno d'una materia bisses gializatra, il quale all'occidenzio ed al microscopio al riccessorea come inhercolo. Dietro di questa timbero il raggio ara correso , e la materia tubercolare suddetta s'infostava in usa piccola cavità che suntera alla esperficie pesteriore dell'oses. Re-turno iptorno a questa piccola pavila all'allegan di 2 a 3 centime/ri l'one era manifestamente grecio. La settine fongitudinale dell'uno in questo punto ca fo redere un infiltrarione taborcolare rel forento otsoo, il qual precentava una colorazione giallastra, una du-parra considerenchiarma, e le cui sellule contenevano una matoria che alla vista ed al microscopio era similimima a quella che cui-stava nel lumore preredenterrente descritto. I due piedi offrivano sella loro faccia dorsale 2 o 2 nicerazioni, le quali mettevana capo ad un treato fistoloso su lo ossa del tarso cariato. O-cuis posi prano Calcagno, o più il reboido, e'i quinto motataraigo del piedo daatro; ed cifriraco un aspetto spugatio : crino remmelliti, friatific, ed infiltrati da una materia pera giallastra, fiquida, che culla avea il interculars. Era la semplice carie serofolosa che vederusi al susnuscere nelle cesa circostanti. L'anulare delle destre presentave le stesso lesioni ma ad un grado avaggatistimo. Le tre falsagi megro distrutta più non mostravano altro che alcuni ruderi d'ussa facile a arhipoplars).

Infine um lesione de due can pietrosi con presisia facciale del fato destro, e con etieres abbendante da ambe i fati. Le cara pietrose di color gialle perastro erane ataccate in coeti punti come vera sequestri d'un' immensa daressa. La fura madro era staccata in questro punto. Questo cosa non contenevamo electra materia tubercolare.

Le viscere arano relio stato seguesta.

I polynom urana sons eccetto il lebo superioro dal polynom amistro, che presentava de tubercole. Alcune piecoli gangin bronchima ecano subercolari. Le intestina presentavano numercoi tumenelli quisi tutti sollosieresi, di materia melanolica, in cui ora pure depositata alquanta materia babercolore.

En tubercolo albergava nel cervallo : gli altri organi erano sani, Porcem fino alla pessente sorio di fatti riferendo un' osservazione inforessonte d'ostoite vertebrale guerita.

XLVII. Ourrenzione. Osteile vertebrale cervingle: narie del piede sinistro: parolisis incompleta delle membra: guarigione.

Una giovana ora di 23 neni fe affidata alla min cura durante gli anni 1841, 52, e 63, per la malantia che con per descrivene.

I genitori non erano stati sani: il padre mori un le colonie, non so dir come, la madre morì idropira ed ammalata di considerensia ipertrolla di fegato e di mitra , morì di 42 anni.

Relia prima infancia la contra informa obbe a colleiro parecchia malattia gastro-intestinali : una apecia d'anterite comira, la quale dopo frequenti ricadute ganti all'età di tre aroi. Da allora gadette mediorre salute i comircio al resero regolata a 15 anni e messa ; fin da principio questa faminore fo sampro arrende.

A 15 anni senza comideravole nagione esteriore cominciò ad ammalerni col piede. Da prima obbe dolori interes a' mulleoli i indi i
movimenti del piede cominciarco a rendersi difficultati, e nel commino facilmente la si avoltava il piede Non guari dopo le si manifinatò il genfiare: i dolori crebbero: formossi un ascesso: questo si
trasformò in fistola: e si palesò la cario del malleolo interno a parte
sinistra. A poco a poco questa manifestazione morbosa andò cedendo:
i movimenti si ristabilirano: la parte cariata dell'osso avvicesi al
rimarginamento: ma questo fa per qualche tempo ritardato per la
gentito puruleoto: finalmento sul cador del 1842 fa campleto. La
cicatrice per siltro era attaccata all'esso.

Ma nel mese di aprilo ad un bel circa nal tempo stesse che si manifestava questa carie tibio-tarsica l'informa venno manifa da un fercicollo, ostinuto per ben cinque mesi contro tutti i muzzi adoperati, e dio loogo ad una rigidità incomodissima del cello, accompagnata peincipalmente alla impossibilità di girarlo. Al termine di questo tempo cila prordi vivi dolori quante volte alsava il capo, è volta tenerio elevato senza appoggio, i quali dolori si dissipazzo cel riputo.

Al cominciar del 1842 i deleri divennero più vivi e più continui:

maximenti laterali del collo erano direnuti quasi impossibili , e T mento erasi avvicinato considerevolmente alla purto superiore dello sterao. Le tre vertebre carvicali asperiori mostravano un gosficea generale , ed crano dolorose alla pressione. La febbre era di una mediocre intensità i il poleo era di 88 a 95 pulsazioni a minuto : ma le sofferenza erano così gravi che l'inferma era costretta di rimpoersi a letto. Sotto l'applicazione di più more su tutta la regione cervicale sepravrenze una potabilissima miglioria sella primayors. Allera l'informa fu sottoposta ad una tenghinsigna cura d'olto di fogato di meriuszo , di cui cesa prese per più di sei mesi disc cucchini grandi al gierno, ed allo stemo tempo l'asseggettei a' bacui salati e indurati. Ma siccome il gendore dello vertebre con dimienira pè punte nà peco, e tetta la regione cervicale ena dolente alla pressiente, non luciai di farci applicare sempre anno mose. Daranto la stato del 1842 la salute generale erasi pistabilita ; la malattia del piede erasi eserita e quella del collo facea suffrir meno all'ammalata , la qual per altre polette restar fuori lette per maggier tratto di tempo, ma sempre con la testa appaggiata sopra i cumisi.

La autumno sopravvenno una muona serie di sintomi paralitiei i come incorati e formicolli selle braccia : impedimento se' movimenti di questi i scoro di costelozimento intorno al rollo i anzustia abiturle alla respirationo, ma l'esome del petto non dava luogo a pensare che vi fosseco bibercoli, Peci allera praticare un salamo di 360 grammi , cho misor) grandemente tutti questi sintomi : ed un mesa sppresso fu replicate il salasso, perché i aintomi s'erano rianovellati. Ciù non pertanto durante l'inverno tatti questi fatti peralitiformi ricomparvero, ma senta palosar giamenai una grande internità, ultimamente produmero un' incompleta paralisia @ tatti e quattro già arti. Ma l'esamo diligratissimo della vertatos informe si direstro non solo che ivi una mistora alcona suppurazione, un che era anziavvenuta us' anchilosi completa delle tre prime vertebre cesvicali. lo quali heachè ancor gonfie con crano per altre delcesse. La trata ora figuata vella immebilità : il mesto ravviciuato al petto : il rimanente della colonna vertebralo tatto sano. I movimenti della bearcia e delle gambe erano in uno stato mediscre, ma il camminure era guasi imposebile , e le braccia non peterago prestarsi a' loro uffiai, tanto che l'inferma non pateva mangiar da se. Nessun'alterazione nella sensibilità, nulla d'insormale negli organi digestiva , recettochè una tendenca alla stitichezza, che pendeva necessario il frequente uso delle pillole lassative.

Caracterando questo atato dell'informa some il termine della mafattia vostebrale, e tenendo per fermo che i sintoni paralitiformi dependessero dal gonfiore della vortebre che comprimense la midella, prescrissi una cura di docca allerento fra calde e breche, non mono che bagni salati indurati. Dagagto tal cura s'obbe a dir vero qualche immegliamento nella state de'movimenti; ma questa mighoria non divenuo notavale se non uni corsa dell'inverno, e la paralita finì per di-alparat del tutto.

Da bes cinque unti l'informa gode d'ettima salate, nè le rimana del passato morbo che un teggier gosfiore delle vertebre, e l'aschilosi, che ritiene sempre la brita abbassata, e considereralmenta angustia i movimenti su i lati.

Questo caso importantissimo como raro esempio di guarigiosa di un'estette cervicale, mi richiama alla mente un perso patologico molto sugniture dal Verneuil presentata alla aucietà di biologia. Egli avea travato unil' autopola di un morto da ferita d' seme da fasco le trarco di un'antica carie vertebrole, i vestigi d'un ascesso di davanti delle vertebre, e nel curpo di due d' esse nella regiona toracica un addensamento quasi riburaco del tessuto osseo, tracco esidenti d'un' asteite ipertrofica. È perbibble che nel caso da nel riferito fasse avvenuto alcun che di simigliante : se non che sulla el fa supporte che sievi stata supportazione, ne deposito tabercolaro pulla parte inferma della colonna vertebrale.

Santa di tatti i fatti su espoati.

Dando una agnardo alle asservazioni ed a fatti riferiti, el al para disanzi una prima serie di 13 cuii di carie, dall'untopola ad evidenza dimostrato non imberculari. Ili queste 8 si riferivano ad una carie multiplica, e 5 ad una carie vertebralo, compresavi la XX osservazione d'astritide accipito attanteidea. In 9 di questi casì manesava completamente e certamente qualunque materia tuberculare nel rimanente dell'occasenta: ed in 6 altri en n'ora sì poca, che grave fallo avremmo credito commettere valendo attribuire la lesioni min seberculari dell'osso a diatesi inherculare: imperacché in una alcusi ganglii supparrati facean supporre olte fassera inherculare in un altro (casi entrambi di Bandelocque) alcune cicatrici acrobitose factan supporre l'anteriore dimora de la materia taberculare in alcuni guoglii curvicali: flusimente due volte su 13 un sol punto fra i mahi informe parca tubecculare: una cuò a'avverò nel caso riferito del

Milcent, ché nel min, la per me conserva sucora test'i dubbi so la materia confecuta in una drifie falargi fasse o per no stata inberculare. Per la qual cesa abbiamo 8 volto completa mancanza di materia inhercolare, e à volto esistenzà non certa di cesa, o almeno pochimimo considerenzio.

Secono evidentemente questi fatti non el possono riferiro alla tehercolosi : non si può mella fiagnosi che sceglier fra le doc reso I una , o ma sampleo miammentone eronica del tessato osmo , od un inflammentone d'origine acrefolese. Ma la multiplicità de quanti affetti d'estrite che non avean tra lero atomi legame di continuità, il carso, ed in generale tutte le cuccostance de fenoment morboni raservati in questi infermi, evidentemente militame contro la opinione d'una fleramania semplice. E siccome nulla ci autorizza ad ammettere una cagione sifilitica , per via d'escimione e per melle altro preove giungiarno a riconoscera in essi una munifestazione della serofole.

La accorda serie si compone di 13 casi de quali soli 10 con nostei : l' 11 è di Baudelocquo, e gli altri duo di Herard. In tutti questi casi ci siamo convisti che ad cata della prosenza de tubercoli in alcune glaudule imfatiche superficiali ne polmoni e in altri organi interni, la malattia delle cosa e dello articolazioni non era evidentemente prodotta da un deposito tubercolare : imperacche l' autopsia eseguita con la moggior diligenza aiutata de ricerche microscopiabo farre col più soliccito studio, non la pototo in così figta lesioni del sistema casco rimentre la presenza o l'anione della materia tubercolare. In questo numero di 13 si erano 5 casi d'osteite vertebrale non tubercolare.

Se ravvicinamo i futti di questa serie con quelli della precedente avremo 26 interni d'inferrat d'astate con le sue diversa terminazioni, e non produtta da tribercolori, ed anche sella più parto d'essi la tuborcolori degli organi interni era puchissimo comideravole. Per la qual cosa crediamo molto più ragionevol cosa esser lo ammettere che si fosse trattato di malattie non tubercolori del astema osseo solamente complicate in un certo numero d'infermi con una malattia tubercolore di diversi organi atranieri al sistema osseo.

In fine abbiamo riferito nella terra serie 10 casi di tubercoli della essa, de quali à nella colonza vertebrale. Secondo le particolarità da noi netate si consegue che noi non atamo disapsisati dallo ammettere il esisteura di così fatta malattia quante solte ne abbiamo pruove hasteroli. Uno di questi casi è di grande importanza per la

stretta loralizzazione della malattia tribercolare delle ossa, Imperocchè il terzo osso metatassico mostrava nel suo interno un grosso tubercolo cascoso, ed il più diligente esame non mostrava alcan segno che riferir si potesse a tubercoli altrave depositati. Giò non pertanto non vuolsi a questo fatto attribuire troppo grande valore, perciocchò la materia tubercolare in questo individuo avvelbo potuto trovarsi altrove, ma nello stato latente.

En quanto al coro di carie versebrale guarita da noi riferita non seura qualche particularità, non siamo in dritto di dire se vi franstato in esso e per no una malattia tubercolare, imperecché la guarigione dell'informo lo ha fortunatamente sottratto a questa verifica. Ciò non per tanto saremmo disposti a credere che si fosse trattato pinticato d'un' ostrito ipertrofica che d'una maiattia tubercolare.

Risulta adunque da tutti questi fatti che nelle mulattio delle sua che si curervano negli serodolosi, trattici di un'estelle non tubercolare, nun che di tubercolosi sedente su diversi punti della scheletro (1).

§ IV. Sunts.

- 2. La sola osteograia può farci intendere la struttura delle ossa. Essa ci dimentra nella lora formazione quattro periodi; ciò sono quello della ditimitazione organo-plastica, quolio della formazione della cartilisgine col suoi corpicciosii: quello della sua contazione in tessuto camiculato: e quello della cartilisgine pare che avvenga in una maniera tutta indipendente dalla vascularità dell'osso, benetià in appresso paresse che questa si escretasso un patere magniore.
- 2. Nell' adubt l'onso si compone di parti molli, cioè di tenente rellutare condensato esteriormente in periostio, e formando in dentro la membrana midollaro per l'aggiunzione degli elementi adiposi l'uno e l'altra serveno di sostrato alla espansione de' vasi sustritivi e de'le vene che riconducono il sangue dalle diverse parti dell'osso. Le parti dure altro non sono che l'antica cartilagino con le sue rei, el i susi corpiccinoli calcificati. Vi ai distinguono dunque alcuni carali di diverse disposizioni circondati da una sostanza lamellosa e come vitrea e da corpiccinoli essos.

⁽i) Vergio con piacere che l'altrard in una memoria di fereza patblicate negli Archivit di mediciga sia di scatimenti similissimi d'inica. Expert.

635

- 3. L'inflammazione cassa mestra in principio una forte translarità : principalmente si si possone vedere benissimo le reti suscellari nel periostio u su la superficie dell'osso. L'interno sembra millormensente resso, una il microscopio vi fa redeto del pari un aumente ed una gran ripienezza se' capillari.
- 4. La periodite degli serofolosi pesade ordinariamente un corso lesto, e può andare a finire con la suppursazione a in quasto case e lia scottamento, carie, e necrosi, e sopravviene un addoppiamento fibre so e fibro-plastice, ed allo stesso tempo formasi un tessuto osseo unovo alla sua superficie interna. Questi due modi di terminazione spesso si cambiano fra loro.
- 5. L'ortelle prende la forma suppurativa o ipertrofica. A principio vi è sempre iperemia, stasi songuigna, trasudaziona, diminuziona della nutrinime dell'esso, aumento e targore de'vasi dei tessolo refisio-vascolare. Se sopraggiunge la supperazione, il tessolo osso si va di mano in mano accepte più rarefacendo, e a'infiltra di pes, s'ulcera, e versa al di facri il prodotto di questa suppurazione. Se son si forma il pus, la matrimone già per alcun pico diminuita torsa notabilmente ad accrescerai, e formasi in nimi guica una vera spertrofia interstiziale, la qualo più giungere anche fiase al punto da residere affatto competto la stasso tassute speganoso, anzi a norrosarlo comprimendo ed obbiliterando i vast circostanti.
- 6. La suppurazione può circoserinerai a chimberel la una cisti, ciò che non vuoloi mica confondero col deposita di inbercoli, i quali non sono tanto frequenti nelle cusa quanto vorrethero prefendece alcuni moderni autori. Il tessuta fuagona rossastra che circonda i punti cariati proviene de uno avaluppo innormale dei tessuto cellula vasculare che circonda le arcele fieli coso. Alcune stalattiti d'osso muoro si depositano spesso in vicinatra de' punti cariati. L'ostelte può propagarsi langhesso le osta aegurado il cammino del canale midollare.
- 7. La necrosi è una terminarione dell'ostette che ha la sua cagione nella chiumra de casi, la quale intercompe la matrizione in
 una porzione d'osso, ed i limiti della autrizione circonsicina son
 quelli che determinano quelli dell'osso da espellersi. È impertante
 per la pratica il distinguere la necrosi periferica dalla necrosi centrale.
- 8. I tuberceli delle cora sono più rari negli scrofolosi che la stessa otteite non tubercelare, e si mostrano setto forma d'infiltrazione e di tuberceli molati : essi possono attaccaro l'osso per continuità se sono primitivamente formati nelle prossime parti molli ; o de-

positarsi fin da principio al centro del tensuto caseo: questo genero di deposito si mentra volentieri cintico. Essi ponono promuorene le medesime alteratical che l'ostelle semplice. La enstrura di apporenza inberculare tronnai alle volto tanto alterata che è impossibile di decidere anche per mezzo del microscopio so trattisi d'una infiltrazione taberculare o parmienta. Ma ne' più do' casi questa decisione rietco possibile.

9. É importantissima cosa sompre distinguer bene la periostite di corso più acuto dalla risipola e dal flemmone diffuso col quale que-

sta malatta può presentare una grande semiglianza.

10. L'astelle ipertrofica ha più spesso sua sede nelle estremità articolari delle casa che nella loro continuità, e nei fanciulli s'incontes spesso su i littili della epifici e della diafini, intocno alla
sona cartilaginea. La cario ordinariamente si riconosco per la scabronità della superficie dell'osso per le fungosità che rengoco fisora
dallo sue arcole, e rivestono il mento delle fistale consecutiva degli
ascessi. Essa ordinariamente è meno dolorosa nelle diafini che nelle
apifini i in nessona parte poi è limia dolorosa quanto nelle vertebre.

11. L'influenza feila carie un la salute generale dipende della esta sode : la carie articolare principalmente all'anca e quella delle vertebre l'alterane più volentieri : quest'alterazione in oltre dipende ancora call'abbondanza e dalla durata della suppursazione. La frequenza del polso spesso nella caria esiste nessa febbre. Il rimarginamento nella cario si fa per la transformazione fibrosa di tutti i bettoni fungosi.

12. La mobilità d'una parzinne d'osso è il sola segua certo della presenza della necrosi; la qualo quando è centrale e profonda si può spesso riccessocerse la mobilità imprimendo de movimenti al sequestro per mezro di due soude: la pessenza delle closche dà lumo alla diagnosi. Quanta più la suppresenze suscitata dalla presenza d'un sequestro resiste a tutti i merzi, tanto più pronta esser suolo la guarigione susseguente all'astrazione di questo. La formazione auterioro d'un ossa susseo per un sero lavorio rigeneratore pessiene la detrolezza d'un membro., la quale sessa di ciò avvebbe luogo infallibilmente in conseguenza d'una percita di sostanza.

13. La tubercoloss della casa nello siato presente della scienza

nes mostra siera argae pringnomonico.

\$3. L'ipertrofia della membrana midellare può produrre una distenzione considerovolo del terrato omes con grando leggerezza specifica , senza lavorio ulcerose nò suppurativo (spina tentrato degli autori alemanni). *ENTO 641

15. La carle delle cona del cranio è rara negli sprofologi : fra la tora della faccia l'osso malara è socso affetto , o quando subirco delle perdito di sostanza considereroli , no rundta un ecircolon dal lato corrispondento. La carie delle sessa del pulato o del naso produce. l'orena. Ma le pesa mascellari, e principalmente le inferiori, soglioco essere piattosto la sode della necrosi che della carie. La carie dell'osso yelroso è la più grave di quante ne seggano la su la testa : gli ascessi mastoidei ne sons taivolia la conseguenza ; ma questa è la più felice terminazione : in altri casi questa malattia diviene mortalo per la sua propagaziono al corsello. Nella cacio dello sterno orderariemente avviene un addoppiamente consideravole della faccia posteriore di quest' usu , il quala impedisca le efficical paralesti cella carità torscica. La carie e la necrosi della clavicola a dell'omoplata non costituiscono gravi malaille i ed i sequestri vi sono farilli ad govere tratti fuora, L'omero negli scrofolosi acola essera principalmente offeso nella sua estremità laferzone, la male è meltopiù spinio cariala che secrosato. Le cuia dell'artibraccio e della mano del pari che quelle della gamba e del piede costituircono in essi la più frequente località di così fatto genere di malattie. La cacie del banine al di fuori dell'articolazione cono-femerale e eresso. confuse con la coxalgia, Riguardo al femora spesso riesce difficilissimo determinare se sia preso da caria o da nocessi.

16. La cario veriebrale si caratterizza a principio pe dalori rachidinel fiset d'intensità sprinbile. In questi, casi suphi fare un esame daigentissima delle vertebre asspette. La gibbosità poò mincare , e supravvenire talesita ad un tratte. Peò stare la debrenità delle costele secon gibbasis, e contraire una de segui capaci di chiarire la diagnosi. La carie cervicale si caratterara per la posinicem della besta , disposicioù la barba è annicinata alle alerno , per la regilità del collo, e taleglia per gia seressi faringei. La corie torarica o tembale da haspo ad un senamente particolare di pastringimento : a accompagna apreno da sintami paralitiformi delle mem-Ara, e de fenomeni diversi soll' seione niffessa delle midalte, le quale spesso si rememblisco a livello delle curtature versebrali. Le feugioci della vescica e del rette codiseriamente seno più o meso altreate. Gli ascord per congessione si mostrano alla faringe , al dorso, nella regiono iliaca , nella parte inferiore dell'addomino , ed allo solte at apreno un' polment ; ed in tal casa ge infermi possono dire nell' espeilleggione de figurerent più o meno robinsimosi di sostarra orest. La morte per deportmento o il termine ophiscolo i la praerigione quando ha lungo reramente si citivent senza deformità. Le cario vertebrale è più frequesto nella parte dorsale che nella regione cervicale o lombale. È l'alcheme osservata anche al sacro fino all'ultima vertebra coccigna. La sua dorsala media è da un amo a dua, ed è più frequente nelle femmine cho negli uomini : l'età della sua maggior frequenza è tra i quandici e trenta anni.

17. Più della metà degli acrololosi tianno malattie delle cara, e sotto questo riguardo non v'ha differenza fra i due sessi. Nei non abbianno caservato se non se presso di un settimo una inhercolosi delle glaudole superficiali. I due settimi degli infermi diffrisazo la

carle multiplice.

18. L'età della più grande frequenza delle malattie delle comnegli scrofolosi incontrasi tra i cioque e qurodici nona. Co non per tauto case sono ancora proporzionatamente frequenti dopo la pubertà tra i quindità e venti anni, ma dopo de' croti anni il numero de' casi è maggiore per le ferminio. La durata più commos ne' casi ninervati da noi è stata da uno a dac seni, in circa la metà è atata at di tà di due anni, eti in più d'un seste at di tà di cinque anni-

19. Le complicazioni più comuni con altre forme di scrolole sono state gli ascessi e le olcore : indi le malattie articolari : poesia l'oftalenia: ed in molte minor proporzione le malattie della pelle.

20. Le malattie scrofolose delle ossa si distinguono dalle malattie aiffittiche per l'età della logo più gran frequesta, per l'assenza de dolori osteocopi, per la tendenza ulcerosa e piogenica, o spertrofica, piuttosio diffusa che locale, come sell' escetoni, e per l'assenza d'ulcere sella grega, di sifilidi cutanee ecc.

91. Il rachetismo è una matattia affatto diversa dallo accololo: le quello in fatti la malattia è caratteriurata da un'alterazione nella calcificazione della casa, in questa al contrario vi acco mello altes

localizzazioni oltre a quelle del sistema cureo, e queste stesse dipendono piuttosto da stato firmmesiaco che da semplice vine di

autrizione.

22. Tra i diversi mensi proposti nella cura delle malattie delle casa degli acrofolosi, non se ne canosce alcuno che abbis petera costante e specifico. L'olio di fegato di meriuzzo alle volte ha mi potece ccoko, e riesco in circa un terco di casi, principalmente nella carie articolare: poco efficace riesce nella carie vertebrale: a quasi inerte rimane nella necrosi. I ioduri sono d'un'utilità se-conducia, ed citima cosa riesce alternarne l'uso con l'olio di marbarzo. Gli amari ed i tenici, la chinachina ed il ferro, non con-

EEXTO CAS

nesgeno se non se negl'informi spessati di una luoga experirazione. I suli culcarei , la robbia , l'assa fetida , i suli d'oro , di barite , ecc. come pure molti de farmachi nomali depuranti , godono contro di tal malattia una fama murpata. Tra i bagai i sollarei e leggiermente alcalini meglio convengono, come sarebbero quelli de Parenei , di Lavey , di Schinzemoch ; ma i bagai salati indurati voglicno essere adoperati con prudenza e riserva.

- 23. Per quel che spetta alla cura locale, è da supere che da d'orpo esser sobrio delle emissioni sanguigne, le quali per vero dire unu sono generalmente indicate se non nelle cura articulari o veriebrali, non meso che ne'cust d'esacerbarione neuta violenta delle flammasie erozirhe, le quali per altro soglione coutre i delori, la tersione de' tessuit, e nella formazione d'ascessi di corso souto, il sisolationi sone da usure negli ingorghi ipertrofici o sub-inflammatorii delle ossa, la siò preferiama i iodari a' merraniali. I bagni locali alculini o sollarei resi calmanti per mesco de' sarconci, se vi siano grandi dolori, came i hagni locali di sollumato, sono talvolta utilissimi. Le inicalcon nelle fistale vogionali proscrivere.
- 25. Gli ascessi s'aprana per tempo, e le fistole e le ulcere si modichino, come per le parti molli, quasi non v'esistesse nessuna casca tesisne. Gli ascessi pes congestione one si tocchino, e s'aprana col metodo setto-curiaseo secondo il processo del Gueria.
- 25. L'estrazione de sequestri richiede prufenza e pazienza oltre misura , ne s'eper se prima non s'abbia piena certezza che il lavorio riparatore sia a bastanza innoltrato. Un tal precesso si tenga principalmento pe sequestri invagnati , ne quali l'operazione reca una perdita di sostanza più notavole che pe sequestri liberi e auperficiali.
- 26. In buons pratica si dovrà sasse tento sobrio per l'amputazione nelle malattie osses degli serofolosi quanto per quelle delle articolazioni.
- 27. Oltre a sutt'i middetti precetti carativi la enrie vertebrale reclama reinadio l'uso energico e pralongato delle moxe e degli esutorii in generale. Una convenzuole cura ortopodica che ponga nell'immobilità la colonna vertebrale ci parrebbe indispensabile.

CAPITOLO VIL

DELLA TUBERCOLOSI INTERNA.

Tralleremo con minori particolarità quest' ultimo capitolo, come quello che tuera materie più conosciute nel presente stato della scienza per ensere state studiate spezialmente da onservatori diligentimini, e con quella sagacia e profondità che sono sevesserie a tracre incestrastabili risultamenti nello scienze di fatto. E facil cosa è convincersi, e ciò non è posto in dubbio da alcuno, che fin dalla più remoto sellichità la tuberculosi interna, e sopratutto quella de'polmoni, è stata conosciuta. In guisa che se raccorre si volente in uno quento da' greci da' remani dagli arabi sutori, da quelli della età media, e da' più pressimi a soi, è state scritte su questo auggetto, si potrebbe formarne numerosi voluni, ma aventucutamente pur treppo tutto questo ammasso non confertebbe che incustterza, octrori, mul fondate asserzioni.

E per tal modo fino al principio del scorl nostro di son mancate bonne opere an i tubercoli. E Lacemen, l'immortale Lacemen, fis il primo cui s'appartiena tatta la gloria d'arere edificato su solide fondamenta tutta la presente scienza di così futta materia. Il quale col suo pertentoso trovato su l'ascoltanione (1) ha tante sesa chiara la sinterpatologia del tubercolii, che questa a' chinostri è la più certa di quante su a' abbieno nelle inferne malattie. Il colpo d'occlulo peretranto di questo prande ossesvatore trovasi spinto in tutt' i lavori d'associata patologica e ed agli il prime fu quegli che rifari esclusivamente a' taborcoli qualmaços tisirbezza poluncuale. Ob quanto è da dolere che questo morto ferale abbia reciso i più be pienti d'im nomo che avea tanto latto, a tanto era per face nel chiarire le più ardire e nascore questioni della patologia.

Se il Lanance ci ha lasciato gli matti o precisi contarni del quadre della tisichezea, il Leuis se ha perfezionito la figura, el ha dato opera a diffendero la profunda consicerza di cuiti falla maiattia [8]. Imperocchi costur actic sue ricerche ha puto tanta preci-

2) Bierrite mententiche , parelegi fie , s frempentiche su la finicheies.

Patigi 1813.

⁽i) Trattato dell'associazione , errera Trattore delle diegnosi delle malattic di'poloccia e del carre. Quarta edizione con mole di G. Andrei. Per rigi 1836.

sione, sepratutto nello studio delle lesioni e de'sintessi, che s'suoi posteri non ha lacciato altro corice che quello di coeficulare le leggi stutulte da loi.

E cade qui pare in accondo rendere emaggio ad un altro asservature l'Andral, il quale prime dope il Lacmore si è dato allo atudio profendo delle malattie di petto. Ma questo autare ha di più l'ultissimo merito d'avore aperte con le sue ricerche su l'emanlogia patologica un nuovo campo allo investigazioni su la natura intima di questo malattie.

Questi tre autori lamo studiata principalmente la tubercolusi appagli adulti. Ma da un ospeciale di Parigi, quello de Fancialli, si viena a notizia quanto di particolare si dà in questo monto duranto l'età fanciallesca, Paparoine, Lumbard, e Rufe, precedettero, Riflet u Barthez senner dopo a porre in piena luce la tubercolosi durante la fanciallezza, la quale per certo è una dello più frequenti cagioni che miriano besarelle vite.

Questo rapido esame storico dimostra quanto erroneo sarebbe stata il nostro divisamento se si fossimo fatti a riferire spiccioletamento tutto le nostre cote ed osservazioni su l'interna malattia tubercuiare. Per la qual com di nostra propria parte nua porremo in questo luogo se non so la ricerche anatomico-patologiche, nello quali le nostre sesimi ed i sostri studii microscopici hanno anuto como principalo scoro l'inventigare la natura di così fatte lesioni, e così completare la patologia della inhercotosi interna. Ma non tralasceremo di riportare qualte parti di questi autori le quali sarranno a completare gli sindà dustri.

Nella parte palologica esporremo lo stato presente delle nostra conostenze su la sintenziologia e sul corso di questa malatna, ricorrendo per altro, e non di rado, a frutti della nostra prepria osservazione.

Biguardo alla cura non osiamo per certo aperara il merito d'esarra compiata, ma pure a tutt' nomo darerso apera ad ordinare,
esaminare, e valutare i principali metodi curatori proposti, ed i
merit che più hamo occupato l'attenzione de' pratica. E beniche il
matiti che più hamo occupato l'attenzione de' pratica. E beniche il
matiti del valore della pesone fornite dagli aurori su l'amittà
de' diversi merzi, servir debiane di fondamento a quosto giudano
terapeutico; pure il lettore troverà sufficientemento estesa l'esposicone di cinicum metodo; accisocché sia fibero di accidiore a sua
posta i merzi che pii pueranne mignori, scuza queer legato alla restra openioni o alla nostra socita.

E prima del venire a parlare di ciò che particularmento forma l'obbietto del presente capitolo, voi far notare come a me sembri da preferire la voce di tubercolosi interna a quella di tischenna i imperocché è questa piettosto l'effetto della malattia, muzi che un fatto che valga a definieno la natura. E per semiti la tisichenza che non è altra cora che il marasmo non può (coro rimitare dalle più divarse malattio i E multi infermi che saccombaso alla febbre lifades, alla inferione cancerigna, o ad altre tali mulattie, non sono emaciati al modo strass che quelli che noi veggiano estinti per inhercoli polmonali. Per la qual com si piare più il dre tubercolosi interna aggiungendo il nome dell'organo disformato, è successivamente venir patiando di quella del polmoni, delle plandole broschiali, delle meningi, cec. mando il vocabolo di bischezza solo per ischivare qualche rotta la soverelita ripetizione della stessa voce.

Del riminente in torti gli organi la maleria tubercolare è, in lo ripeto, la atessa atessinana: ne possiamo accomunarei con gli asptori che rogliono che dur si posse una malatua serofolosa de polimeni. Non negliomo che gli serofolosi passano discorre tubercolosi, percinethè non di rada ni è venuta fatto di orierzare niò: ma malla dimostra che la malattia tubercolore sia una conseguenza dello stato aerofoloso, anni al contrario tutto di porta a oredere che in questo caso v'ha coincidenza è complicazione di tutto e due le malattia. La manesanza di qualarque materia serofolosa particolore, la frequenza delle malattic indercolori senza scrofolo, e di questo senza quelle, ci sembrano incontrastabili provva di questa nostra opinione.

§ 1. Anatomia patelopieu della tubercolosi interna.

Farem qui rassegna della maiattia inhercolare degli organi respiratori e dello loro dipredenze, di quelli della circolazione, della digentione, e della interizzane, di quelli dell'internazione, di quelli gento-aziazzi, e pirrem fine a questo brevitaime asggio con alcuna comiderazioni su la generalizzazione de' tabprecii, su la ulcere tubercolari che si discretazio nelle vie respiratorie a nel tabo digestiva appo i tiaci.

A. Organi respiratori.

Polmeni. La sede ciattiva del deposite lubercolare no polmeni.
 la sommata di questa, almeno per lo cominciamento della malattia.

e caramente avvicos che sou sia questo il punto dal qual si veg-gano progredire vecco la base. Per la qual cosa essi trovansi ordipariamente più avangati me lohi polmonali superiori che in qualunque altra parte : o non di rado reggeral avere ivi escavate già delle caverne, mentre sono ancora in forma di granulazioni grigio o d'in-Bitrazione nella stato di crudità no lobi inferiori,

La ferma setto la guale comparisco il tabercole le più delle sotte pe' polmoni è la granulazione grigia semi-trasparente, la quale può anche travarei tanto abbondercio ne polmoni da rendero il corso della tia chesta massimamente accelerato. Ma benche consideramo la tis'cherra granulosa como una delle più importanti forme da atudiare, pure di sembra fuor di medo errones quell'opinione d'alcusi autori, che vogliono furno una specie tutta distinta di tisichema. Imperotchè quando dispentemento vengono esaminato questo granuluzioni non solo nel centro d'alcune di esse truovasi la materia tubercolare giolla , ma quale che sia il loro ospetto esteriore , sem-pre s'abbiam rievenuto gli elementi potuliari del tubercolo. Ora la particularità della struttura della grassilazione grigia sono le seguenti, Le fibre palescenti con le lero arcole si sono generalmente ben conservate, in guisa che passono serviro per toner d'aginali gli elementi glebulosi del tubero lo. La sostenza semi-lessparente a finis-simi granelli , la qual sempro lega fra loro i corpierinchi del tuber-colo, e vi sta più abbondevole , è d'un sembianto più gelatione. La loro consistenza dara ed omogenea basta aola a confutare l'ipo-tesi che potessero avere per avventura makrimento da goccetto di qua disseccato. I glabetti tubercolori vi sono gli atensi atessissimi che quelli del tubercolo gallo cascoso, ma forse il solo colore è la quelli un poco più chiaro. Il culve gallo che cuservasi ad occhio audo, pri-ma al centro, indi in tutta la granularione grigia, consiste tutto e solo nell'anmentata quantità de globesti tubercolori, coma pure nello scemata quantità della scatagga intermedia , o nella purziala sparialane della fibre.

Non possismo passar sotto allengio i caratteri microscopici della grassolazione grigia, tali quali sono stati descritti dal Rochoux (1).

a L'incipiente punto tubercolure, il quale con un ingrossumento di circa treate diametri se cra sembrato, egli dice, sempon d'un

tenuto omogeneo, scom apparenta d'alcuna organizzazione , tale

⁽¹⁾ Dinienario di modicine, Assiculo Tenencoro, T. XXIX, p. 196 Bul-lettino dell'Accodemia mazionale di cardicina, T. X II p. 736.

quale una concretient tatta golatinosa od alterninosa, possicite nas per fanto una atruttura per certo notorolissima ed ovidentissima. Imperecebb consevanto un taglio di tali corpiccianti ad un ingrossamento di 200 o 200 d'amentri, reggenzi d'un color rancio pallido, con un rificoso quasi inciallico. E scorgesi allora che caso è comporte di numercansimo fibrillo o di state ondutate, alcuna delle quali al licelaro. Il contiguano in certe modo la quelle ammirevolmento atriata che mempoggeno il cristallico. Il

Parente americane che retetto fibrillo dal Rechoux describe atta non sono ae una la sinise fibro del tessate polmerale, tra le quel la materia tubercoltane è aquata a depositarat, ma che son launo menoma comiglianza con quelle del enstalliar, il refessi ramonito metallici sono etterefamente altrefitati arroci d'asservazione, L'elemento poi restinde, caratteristico, rero, è singgito communente all'esservazione del Rochoux. Ora per colpa d'asservazioni con latta il valore delle singrale microscopiche è rimaso per tagno tempa un problema.

Le granularicei geige depo qualche tempo disenguno per lo più giallo internamente, sia prima nel solo contro sia allo stesso tempa

in talks quints is grand's con-

La materia pripia son è necessariamento le prima minifestazione del tabercoli polmonali: unzi più sulle le abbiem vedati senza alcun dabbio nascese come taborcoli glatti miliari, così pieroli e dutti, che evidentemente uno derivavana dalla grigia granutamente. E sparata asservazione vica confermata dal fatto che nelle giuntide linfatiche, e nel cellularo sotto mucoso delle intestina i il taborcolo attole per lo più cominciare sotto il forma di granutazione giulta.

La granulacione primitiva guita del pari riconnece come sentrato le stenne fibre polimonali , ma ha mena abbondavote e più opera la anstanza inter-globulare. Oca è necessario tenere conto di tal pro-sibile nascimento di talarreolo primitivamente gialio , per enero più rispervato nel determinare la diversità del tempo, in cui diversi pabercoli hanno petuto essere successaramento depositati mi diversi bercoli hanno petuto essere successaramento depositati mi diversi.

pressi.

Finalmente di lia una forma rationima d'incipiente habercolosi, in esti utilissimo riesco il microscopio per determinarse la sera salera sioè quella de'tubercoli miliori son più grandi d'una trata di spille, a quali tagliati per mezro, incorrane una scorza più resistente, oi un contenuta cascono seccio, e feiabile. Quanti balercoletti son quelli che si deponano nolle rescichette petmonali, nelle quali la materia

taborcolare non à disersa che altrese. Ne fazemmo messione di questo fatto so non ci fame occorso di veder certe programmie vescirelari, nelle quali alcane suili vescichette analoghe trovavansi in diverso parti de pelmoni, sopra tatto ne lalii infestirii, ma neli interso mostravana al microscopia un liquido omogeneo con granelli e globetti evidentemente puraletti. Quindi ricace infispensabile il supere che il taborcolo vescicolare può star come tale, e mostrare quische simiglianza con la puetiminia vescisolare. Le quali due malattic sono per altro parimente ben rare.

L'infilitrazione tubercolare sia grigia sia giulta più ancora essere apesso l'origine del tubercoli polimenali a a si principalmente diposito dalla grande althondanza della materia tubercolare, chi si diposita tutta ad un tompa. In tal caso si sede una considere sia parte dun labo polimenale quasi apparer tutta trasformata in sostimui tuberculare. Per lo più vi si sede un color giulto obtavo, grigiostro, quasi aporco. E non e mesteri che lo dica quanto un così finte abbondende deposito contribuir pessa ad accelerare il corso della malattia.

L'inflitrazione gelatinosa è stata parimento destritta come una forma sotto la quale poè manifestarsi la materia tubercolare ne polimoni. Questa sostanto, grà indicata dal Luernes, è stata in regulto fravata da lutti i migliori omervatori, e quasi esclusivamento ne polimoni de tusici. Ma il Lucia nega cho in casa abbia potuto travar mai vestigio de granulazione tubercolare. E hen duolmi per porte mia di non avento fatta mai l'analisi microscopica, da cho confesso che dubito assai che meritasse titolo di materia tubercolare.

Or quale che sia la forma che primitivamente il tubercolo obbia preso ne polmoni, curta cosa è che il primo periodo del suo stilippo è segnito da' monti successivi depositi di materia imbercolare eruda, dura, e giallastra. L'inditronose diviene ancora più nitosa, ed i tubercoli inolati molto più voluminiosi giangono alla grandenza d'un pircolo pisclie, d'una avellana o più in questo periodo di crudità principalmente anviene che la materia meianica si deposita in gran copia intorno a' tubercoli, il che aumenta l'estensione de punti indarati del tessuto polmonale. Questo periodo a' tubercoli, benchi in un certo numero di cusi il tessuto polmonale circostanto rismanga crepitanto, permeabile, apparentemento suno.

Or qui cade in accoscio toccar brevenento. l'opinione d'alcont

Or qui cade in accoscio toccar brecamento. l'opinione d'alcuni patologi, che le granultaismi grigie fossero produtte dall'inflatimariane. E vogliame qui ripetere le stesse cosa che inferen a coi alsbiamo dello altrova (1). Billior e Barthes sembra che avessoro adottala così fatta opinione a quanto si legge nel passo segurale.

» Per tal modo la granulazione o l'infiltrazione grigia vengono

- » Per tal modo la granulazione e l'infiltrazione grigia vengono in seguito dell'infiammazione, ma solamente ne' jubercolosi, si ambe possono dar nascimento alla materia gialla.
- a Noi non passiamo consentire a questa opizione , dappointe l'esame microscopico non dimestra mai alcuna transizione tra i sepcotti dell'inflammazione, e gli elementi del toborcolo ; benche l'ura e l'altre apesso s'incontrino ingierne. Del rimmante gli autori citti confessano i primi di non aver riavrouto mai una simile trasformanione se non as sel tuborcolosi. Ma siccome la preumonia sia lobare ala lobulare à una frequentimies malattia, e seconda i citati sutori non montra alcuna produzione tubercolare quieda l'individua non è taborcaloro, cioè son ha la disposizione prima d'essere attacesto de un'inflammazione polimenale; ci sembra più naturale cosa la ammettero che in tale congiuntura la materia inhercolare si depositi nel tessuto infismmato del polmene a quella guisa medesima che si depositorebbe nel sano : impersochò como si patrolibe ammattere che l'informazione in se stessa dia opicimento alla materia inhercolare, e che questa al tempo stesso debia praesistera cel singno? Non neghiamo già che spesso rieses difficile il decidere so il tessute infiammate abbia prima o dopa convinciato a patire l'infiguresziego , è consecutivamente il deposto tubercolare sotto la forma di granzlazione grigia. Ma solumente di fermiano sul fatta che i pendetti dell'inflummazione non possono ossisamente trasfermarsi in tubercella
 - » E tanto più importa stare in guardia, e non lasciarsi ingannare dall'apparenza, quanto i ammettero che una forma di tubercoli possa direttamento derivare dall'inflammazione, vale nientemeno che distruggore qualunque limia di separazione tra due malattie si essenzialmente diverse tra loco. Vora cosa è che a fatti dovrebbero cadere tutto le terrie, ma non è men vero però che i fatti debbeso essere severamente valutati quando ne posseno derivar consegunosa di così alta importanza n.

Il secondo periodo dello aviloppo della materia tuberculare ne polmoni è il cammollimento atesso centrale, il qual dimestra una dagregazione pura o semplice con liquefazione della scutanza del tubercolo. Quando il rammollimento si fa allo atesso tempo alla poriferia, i moi contorni divengono più diffusi, ed al microscopio al coserva un mescoglio della materia tabercolare con i prodotti dell'isfiammanione non meso che con gli spitelii, le fibre, e la materia colorante del polmone. Se per conseguenza giudicar si volesse della natura del rammollimento secondo l'esame di queste poratoni del tessuto polmonale, si giungerebbe a false conseguenze; taddavo tutte le volte che a' avrà ad osservare un rammilimento centralo isolato., facil cosa surà di convintersi, principalmente sotto al microscopio, che trattasi d'uni alterazione fisica della materia tuternotare, ma non già mai d'una trasformazione purulenta, nè d'un lavorelo firemmasiaco interno.

Il rammollimento della materia tubercolare spesso s'accompagna ad un laverio ulcercoo e distruttore interno interno, e formasi in questo caso i' ulcera poimonale tubercolare. In caverna, La qual distruzione è tanto più grando, quanto più inbercoli successivamente si depositano interno interno allo stato erudo, per passare di mano in mano alla medesima fine distruttrico. Nelle caverno aono da casminure tre cose: in iceo proprie pareti, il contenato, ed il tenesto

polmonale circostante.

- 1. Quando la parete interna d'una caverna è sectata da quanto in cesa si trova , ma che non vi è strettamente unito , si segopre una membrana piegenica, sea più o meso completa, sea interestia in certi pento dal tennute tubercolare affatto nudo. Per lo più questa membrana à ricclessima di vasi , tomentota , il che bepissimo si vedo sotto dell'acqua. I vasi formano della reti a della 2010, della grali le più sottii hasso a pena un cinquantesimo di millimetro di larghezza. La sostanza intervascolare presenta um struttura fibeside e granuloss. Ogesta membrana evidentemente tende ad isolare l'ulcera polimonale, ma di rado avviene che giunga a far ciò completamente, conciesiaché le continue guove aregioni tubercolari al di sotto di casa spesso in parte la distruggane. Non mai abbiom soduto che essa mancasso del tatto nella caverne algusata esteso. Accila certi casi dove la tubercolosi erasi presstata nel suo corso , la membrana piogenica ricoprita tetta l'interna osperficie della caverna. Sia intiera sia pargialo, questa membrana sempre cel tempo addisiene più floppia, più fibrosa, ed a poco a poco precide un aspetto fibro-cartilagingo.
- 2. Il tessuto poimonale che circenda le caverne contiene la materia tubercolare in tutt'i diversi gradi di sua evoluzione, cicè la granulazione grigia, o giulia, il tubercolo infiltrato alle stato di cru-

dità o di rammollimente. Quando uno strato settile separa la esverna dalla superficie libera del polmone, vi si rinvengono marpine gli elementi dell'infistrazione tabercolare e dell'infiammazione, ma ancora, e spesso, quelli del tessuto fibrono, e del tessuto fibro-plastico, il che dà a questo strato una sufficiente densità per impelire la perforazione.

3. Il contempto della canorna presenta negli strati più vicini alla sno pareli una consistenza membranosa , done che la materia che riccopre questa psemb-membrana è piuttosto liquida e gelaticosa, Nel prime di questi alrati , il qual tal solta ha l'aspetto d'una filia membrana dense of elastica , tale altra en aspetto più gelatnike-mo , trovanti gli ciementi della fibrina resputata , la qual noticon molti globetti di pus. Queste false membrane naturalmente rarana d'estensione: la strate semi-liquido e golatinoso mostra principal-mento tra specie d'alementi disensi : i primi son quelli d'un lavario Beramasiaco , del muco-pas , del plobetto pecch , degli avanti di piccole emerração capillari ecc. Il secondo ordine d'elementiapportime piulissto al tesseto polmicale mertificato : cioù facciti di fibre polmonali ben conservate, epitelii povimentosi, cilindrici, a vibratili, graneli e globetti pigmentarii; a gli riomeeli grassooi e eristalicidi che vi si rinvengueo alle volte appartengueo piullesto al pas. Emiliacute il terco ardine d'elementi appartirue alla materia tuburculare allerata. Vi si riconcoco ancora un certo número di curpie anoli intatti , vi si riurengono anccea alcuni grametti cassoni di lubercoli crudi , ma por lo più la malecia tubercolare vi è assista alla decomposizione, ed allo scioglimento granuleso. A tale esso per altro sono disposti in generale tatt' i diversi elementi di questa strato per effetto della terga dimera di totti el fatti liquidi cur una caperficie in contallo quasi diretto con l'uria.

Quando i intercoti invece di seguire il loro corso distrattivo s'arrestoro nel loro commino o tendono alla guargione, s'ouerva la
tranformazione cretacea, principalmente se la materia intercolara
non cointo ancora se non allo stato crudo o rammolitto. Su questo
panto a' di costri è fissata l'attenzione de' medici: impercocht apuno
fiate incontra ouervaro in informi poriti di tutt' altra maiattia le
tracce d' na' antica muiattia informi poriti di tutt' altra maiattia le
tracce d' na' antica muiattia informolare, la quai sedeva a preferenza alla sommità de' polmoni o nelle glanduin bionchiali. E quando
aver si postono raggingli su gli antocedenti dell'informo, la muraviglia il vedero come la maiattia informolare abbia potato paratra
quasi inavvertita. Il che costituisco una muova pruova che la ma-

beria indererlare non eseraita mai un' secon deletegia in virtà d' una specifico principio venennto; ma il bran in virtà della gran copia eli mitteria , la quale augustia le più importanti faczioni della vita.

Quando il lavorio di guarigione si fa al momento che il testuto pelmonale è escavato da caverso, occo in qual arado la cicatriero-

rione può operarsi.

A. La membrana piogenica s' organizza d'una maniera completa. la tutta l'estensione della interna superficie della caverna, che essa por tal modo separa dalla parti circostanti , non lasciando ultra comanicazione se non con una o più remificazioni broochiali. Essa talvolta segrega ancora per qualche tempo un liquida purulento, il quale è facilmente racciato foura per la via de besschi. Talvolta quest'incomunisto rimirgiramento della caverna è erresta , e per tal modo forma per anni ed anni um specie d'usutorio interno,

B. La guarigione continua a far de' progressi , d'una maniera analogo al meccanismo che abbiam descritto per la rimarginamento delle pieche avviate alla soppurazione. E veggiamo i vani della membrana piegenica diminuire , il tessuto libroide sumestare , la sua cavità restrinçersi de tutte parti , e finalmente in tal medo costituiro una cicatrica, la quale per le più si trova all'estremità d'un tabo bronchisle. E questo più non adempiendo alcuna funzione , finalmento

va a chiudersi , o quindi a sparire.

C. La materia fibrinous pod effondersi nella cavità dell'ulcera . ed organizzarsi a poco a poco , fino al punto d'aderire alle parelli, e di colmare lutto l'interno della caveraz , e di costituire dopo qualche tempo una cicatrico quasi lineare. Ma non vacini permiero como cicatrico d'una caverne d' resto di qualche offusione surguigna e fibriscos nel tessuto palesceale non legombro da tubercoli. E tasto più è necessario guardarsi da un simigliante errore , chè tali offabiem Obrissia mil tessuto polmonale non son mica rare, e la preseura o l'ascezza d'un tubo bronchiale in contatto con la cigatrice. romo abbiam veduto pur ara, non è fatto di gran valore per istituire la diagnosi.

D. Finalmente s' incontrano allo solte alcone cicatzini di caverne, le quali si riconoscono già alla superficie de' polmoni, per la lor dicerione irregolarmente lineare e afrangiata, nel teglio delle quali ai rinviere alquanto tessoto fibroso, materia pretacea, melancsi, e puliquie di corporcisoli e di grancili teburcolosi.

Parlando di ciascua periodo del deposito tubercelare particolarmento, obbiamo già fatto consscere lo stato del tessato polmenulo che lo circonde. E non per tanto ne rimmo a rimentore in herre quanto risquarda i singulari ponti in cui più volentieri si depositano i tubercoli in repporto alla intologia de' poimoni , ud alle printipali alterazioni che ne sono la conseguenza.

La più frequente sede de' tubercoli ne' polmeni è il tessoto cellulare elastico composto da fascetti di fibre e da maglio del tessoto areolare, il qual tessoto forma quani il sostrato degli orgazi respiratori, e serve di base a' beonchi, alle vesciohetto, a' vasi. la queate maglio, non che nelle stesse fibre elastiche avviena 90 volte se cento che la materia tubercolare sia primitivamente depositata, ed i caratteri più sopra indicate decidono della forma granutosa grigia e gialla, o della natura infiltrata dei deposito tuberculare. E però in alcuni soli casi eccerionali il deposito primitivo si fa nelle estremità bronchiali anni nello stesse vescichette polmennii. E questa noatra opisione è il risultamento di numercon investigazioni, e di disamine diligentemento fatte sotto il microscopio.

Solo in pochi casi eccezionali il tessute polimenale che eirconda il tubercoli non pruova alcona sensibile alterazione: percechi il più delle volte avvicce che interno ad essi si stabilisce un'iperenta, pendona dallo spostamento de' sari, e dallo sporio diminuito che possono occupare i capillari polmonali quanto volte i tubercoli sono depositati su mamercai punti. Quest' iperemia de' vasi circostanti ha fatto credero al Guillot che vi fosse non formazione di assesi vasi indipendenti dalla circolazione generale. E qui cade in accencio che lo manifesti come in nessuna parte nell'usano ho mai pototo osservare la formazione di questi vasi indipendenti, i quali ho sempre ceccate invano intorno a' tubercoli.

All'anguetta della respiracione, che in principio è tatta meccanica, viene in seguito a congiungerei un inserio d'irritazione prodotto
dalla persenza stessa del'aubercoll, i quali agiscono come corpi estranet. E per tal modo noi seggiamo nascere numerosi punti d'infiammazione lobulare, o pure più estesa, i quali a poco a poco prendono i caratteri dell'apattazzione, e diminuiscono sempre più il
numero de' bronchi capitari e delle vescichette capaci di service
all'atto della respirazione. Ma v'ha en pento sul quale noi richiamiamo tutta l'attenzione de'patologi : mos che i turbercoli di recente
depositati in mento a questo tessuto polmonale iperemuzato o infiammato, quando sengono maminati diligentemente sia con la sesione sia coi microscopio non mostrano minima miscela tra i prodotti flemmasioni e gli elementi proprii de' turbercoli. E ciò contitai-

sco una priseva novella che il tuburcolo non è giammai un predotto diretto dell'inflammazione. È se psi quando il tubercolo si rammollisce ; il miscoglio fra questa dimesa produtioni merbose esiste ; qual maraviolia?

L'epatiezazione pelmenale speces s'accompagna da un'abbondevole socretione pigmentaria, la quale del retto si mostra parimente molto

tyreso informo a'tribercoli delle loro prima apparizione.

Il commeltimento infirmmatorio del Insisto interno a' tuberceli è ordinazionente d'un color rosso brunsitro, ma nile volta ancora d'un galle pallidissimo, il quale stato da noi fa descritto altravo como epatiezazione gialla, e nel quale il tessuto poliminate cellularo truovasi infiltrato per una grandissima estusione da una materia filiciposa e da globetti pioidi.

E mertieti d'attequere dell'epatistatione le stato compatte del tessure polimente quando s' ha un'abbondevole effusione pleurities, ed il polimene è respiate in alto. In questi casi si è condensazione del tessure pelmenale. In quale non è da confendere con le atato flormassiere. Finalmente s' esserva un'altra lesione già da noi indicata: cisè la trasformazione fibrosa e fibre plastica, che sepravviene nelle sottili pergioni del tessure polimenale, situato fra le cutese caverno e la superficie polimenale: ellera il tessure de'polimeni vi perda completamente i suoi caratteri fisiologici, ed i bronchi non meno che le rescichette polimenali spariscono.

Prima di por fine al da Gre sa polmoni de tabercoloni, è mestieri toccare alguanto della legge statuita dal Louis, che se un grgano contiene tubercoli , priumpalmente passata l'età de' quindiel nani, questi es eleco aucora ne palmoni. E questa leggo una delle più incontrastabili in patologia tale quale è stata statuita dal Louis. E sei per perte sostra abbiam potuto picaamente conformare la sua enetterna , averdo incontrato un solo caso occazionale d'esteso intaborcolimento del peritouco con integrità de polmoni. Ma bea vorremme cles coloro che in avvenire s'occuparanno con ispecialità dello studio de' tuborculi , diligentemente notassero se in questi casi la tubercelesi primerale è abbesdessie o soco copiesa , se recesta o antica , o piattosto mostrante i resti cretacei e le cicatrici do taberceli , anci che questa malattia tettora esistente come stato morboso. Ozindi sarebbe d'ucco che gli ossevatori riportamero di nuovo tutta la loro attenzione su l'esistenza anteriece o posteriore de tubercoli polmonali riguardo a quelli degli altri organi : imperocchè massimamente rileva per le pronostico il determinare non solo se ne polment al lauvana inhercoli ; ma ancora , a più , to sono pochi , orvero in gran capia. È per venità melle persone muolene e vivono con pochi inhercola ne polmeni , senza che questi avessero dato mal neteroli segno di so.

La restrictione fatta dal Louis per l'infanzia è stata una rienna prodentissima, deppoiché appunto in quella età la sua legge escil·làna quando i primi esatti caservatori cominciarose con diligenta a studiare la malattia tubercolare nel corso della fancialicata. In guiss che il Papavoine su 50 autopsie di fanciali tubercolosi travò 12 casi, cioè circa il quarto del numero intero, se' quali il pelmeni eranz sani. Billiet e Barthez hanno fatto l'amopsia di 312 fancialii tubercolosi, ed han notato 47 volto, cioè in 127 de casi la mancanza dei tubercolo polmecali. E costera hunco principalmente notato che questo stato eccazionale era fecquente tra i 3 ed i 4 anni, un pero meno tra 1 e 2, e malto più raro tra 6 e 10.

Ma è ben ragiono faro un altra restrizione a questa leggo e principalmente durante l'infanzia, ed è questa: cho le malattie taberrolari dulle giandele linfatiche esterne ci sen sembrate di tutte la malattie di tal sorta quelle cho meno spesso s'accompagnano a' tubercoti polmenali, alla quale mu'altia noi abbiam reduto andar seggetto a pena 1₂3 de' fanciusii con le giandule ingorgate, che ci son venuti sott'orchi.

È anche possibile che questo numero sia stata anche accrescisto da quello de l'ancielli che lum poteto trapassare dopa che nos la abbiamo più visti noi; ma simase sempre fermo il fatto che noi abbiam visto un gran numero di fanciulti affisti de Inbercoli glandulari esterni, da noi osservati per lo spazio di alcuni anni nell'ospedale di Lavey, senza aver mai prescotato segni di tubercolosi polmonale, e presso un bean numero di questi fancinità la salute è sombrata ristabilirsi completamente. Lacede in tatti aimiglianti casa la tubercolosi polmonale non è mai da reputar la regola generale, ma sì bene l'eccesione.

In quinto a' tubercoli del sistema esseo, il Nelatan cui s'appartiene la bella lode d'averli sindiati meglio di tutti gli altri, professa else essi asistono parimente senza che allo sieseo tempo si travios tubercoli nei polimini. Benchò noi avessimo studiato i tubercoli delle usua aello tutte le fermo, o benchè avessimo osservato alcuni casi che appoggiano questa apinicae; piere nen possediamo un basteroi sumero di falli per determisseo quele esser può la parto giusta della regola, quale l'occurioso in casa simiglianti. Nel fare le presenti concevazioni su la legge statulta dal Lonis, non è solo neutro ecopo quello di fare alcune restrizioni volate dalla matra propria esperienza, una abbiam soloto mentrare allo atessotempo cho il valore delle leggi generali in fatto di patologia non è mai assoluto, una che questo valore tanto è maggiore quanto più si cara di farsi tutte le possibili restrizioni richieste da fatti, e dalla impore ale oscervazione.

Giessi i tubercoli palmanali al periodo distruttivo, talvolta necidone assai più repidamente di quanto il consueto loro fento corso potrebbe fare sepettare. Ora tino de' più gravi accidenti di questo genere è certamente la perforazione polmonale, la quale per lo più tina dietro alla rottura della caverna, ed all'effunione del sua contenuto liquido e dell'uria nelle pieure, il qual fatto determina prfinariamento una pleurisia acuta con effusione, senza contar gli accidenti annara più gravi dello stesso pusomo-torace.

Ma alla volte alcono perforazioni polmonali hanno lorgo con necidenti men repentinamento mortali. Per mempio, quando alcuen intime aderenze lumno riunito la superficio polmonale alla perzione delle pareti toraciche in cui quest' alcera ha lungo. Allora l' ulcerazione avviene al di foori, o per tal modo si stabiliscono delle fistolo polmonali, che noi abbiamo osservato su le pareti anteriori del

petto, ed al di setto della risvicola.

2. Le ploure. Di rado avviene, e sopratutto nell'adelto, che la tubercolosi si limiti alle membrana siecase che circondano i polmoni; ma per la più cesa vi è comenzilira , e principalmente si mustra es à diversi punti delle superficio delle pleura , e più che altrose su la superficie polmonale. La granulazione grigia comi-trasparente vi à avesso il punto di parteera della lesione tubercolare : la granulazione gialla miliare, discreta, o l'infiltrezione, si veggono del pari multo frequentemente i il microscopio vi fa vedere gli simii stepsissimi elementi che in totte le aftre parti, ed oltracciò si fa ricososcore le fibre della membrana sierosa , è talvella il suo epitello alla superficie de' tubescoli. E spesso avviços che questi corpi estranel accitico intorno a toro un lavorio flemmusiaco, che ha per offetto un transfamento psendo-membranso, ed un'effusione puriforms. Molti osservatori ban creditte in simili congiunture che i tobercali fossero conseguento d'un effosione pleuritica , ma questa opialone contiene, al piece nontro, un errore d'osservazione. Deppointà que' piccoli corpi che s'asservano alla superficio delle plogre. munde v' la une semplice pleurain , i quali fian pure une sembianza inherculara, in verità all'esame microscopico nen si mostrazo che come semplici frammonti di folse membrane. Il pus concette da comistenza cramona che s'incentra parimente in simili congiuniure, mostra ques si microscopio e trattato con I anido acettos positivo differenze con la materia tubercolare. In alcuni cast rari, di cu ani per parte nostra aucho abbiata veduto un esempio, la pieura è ricuperta da piccole granulazioni del volume della testa d'una grana spilla isolate o aggruppate insieme, semi-trasparenti, composta interamento nel loro interno da elementi fibro-plastici.

Se ottima com è il saper distinguere il tubercolo delle pleare delle altre alterazioni mortese di questa membrana , pere questo non costituisco la più importante parto dello studio fella bischerra. Tre queste altre alterezioni con voglianzi lasciare in dimenticama le aderreas fra i polmeni e la plonce , le quali sono frequentimine : incorrecté il Louis di 102 individui non la vedate che una sola volta i das polmosi liberi in tritta la loro estenzione. Barramente esse son limitate ad alensi punti della superficie ; ma pur la più ricurproso i due polmoni nella maggior perte della foro estensione, e sono in rapporte con lo svilappo distrettivo de tubercoli polmenali. E stadiando sepra un gran numero di tinici , facil cosa è ricanoscero la lero origine pieude-membranosa. E per serità si truorano tett' i gradi intermedii tra una falsa membrana fibera ancora u provvedata di batt' i smi caratteri fisidi , una falta membrana admente e sascularizzata , una falsa membrana notabilmente assottigliata , e formante alla superficie de' polentei delle espassioni lamellose di tresono rellulare rieche di sasi, e finalmente delle semplici beiglie di aderesse di tessero collulare.

Bisogna da questo pleurisio parauli, e apesso moltiplici nel corso della malattia, acererar quelle clia sono più estese, ed hamo per effetto un'effusicen torbida, e più o meso considererole, la qualquerondo Louis, sopranziono la un decimo de'esti sul finir della malattia. Questa etesso autoro ha usservato ancora un'effusicen di alcresità chiara della quantità d'un litro o più, che tairotta sopranzione regidissimmente.

Si su cho la picura spesso a' addoppia considerevolmente cula inhercoloni polizionale, e noi l' abbiam vedato giungere fino a dos continetri di deppienza o più. Avvi allora qualche cona di più d'un semplice lavorio d' inflammatione, ed il tessuto cellulare che si è addennoto in seguito di cambiamenti di false membrane, finalmente pubisce un vero lavorio ipertrofico. La vascularizzazione stabilitati nalla loro antitura è quella che effettus questa esagorata antrizione; per la qual cosa in simiglianti casi truovansi numerosi elementi fibro-plastici in questo addoppiamenta della plietra, secondo le ricerche di Schroeder-van der-Kolk, e del Guillat. Sappiamo oltre di ciò che a misura che la tabercelosi polmonale con i soci progressi chitera un maggior numero di vasi polmonali propriamenta delli, si stabilisce una maova comunicazione con i vasi provvanienti dall' accta, principalmente con le arteria branchiali o le arteria intercostali. Quest'ultima comunicazione circolatoria fassi in parte a traverso della pleura ingrossata ed aderente, che nerve ancora da organo supplementario della circolazione, trasportando quella parte del sangue che i polmoni non possono più contenero. Giò non per tanto non vicini esagerare il valore di questa risorna della natura, la quale ordinariamente non contribuine ad altro che a palliare pochissimo l'amerazione dell' ematasi è l'angustia del respiro.

3. Lavinge, treches , brenchi , e giundule brouchisfe. So nell'unmo caramento s'incontrano i inhercoli nel sessida sotto-maccao dell'albero respiratorio , le ricorche del Louis hanno al contrazio provato che frequentemente si s'incentrano le olicerazioni dipendenti da eronica inflammacione, centa deposito tebercolare. Se ne rievengono spesso nell'epigiottide, nella faringe, principalmente in promimith della rimnous della corde vocali , su queste, o alla parte posterioro dell'organo , o su la trachea, a preferenza su la sua metà inferiore : la mucora vi à per lo più inicitata, e tabrolta anche rammellea. E nel corse di quest'opera successivamente porremo in chiare che le malatrie tubercolari hanno mus predominante tendenza ulcerora, anche nolle parti ave non esiste deposito imbercolare. Ma questo alteraziani presentano la seguente singularità : che esse prdistrimente risegues su le musore interse , dave che le malattie serofolose dotate fella medesima tendenza promuerone pintiento un travaglio ulrerativa alla superficio del corpo, sia alla pello sia al cellelace sotto-cutanee.

La muces de bronchi per lo più è congesta, spesso rammellita, ingressata, e principolmente nel dinterar delle caverse mestra maggiore alterazione. Una volta abbiamo osservato un ingressamente consideravole de cercini cartilaginei, il quale si estendova fino uni piccoli bronchi.

^[4] Omernationi analymiropatilogicke Amsterdam. 1808.

⁽²⁾ Esperience, 4 sal. p. 515.

Le glandela beanchiali debbono esser contata fra gli organi più apesso inforcelari in circa la metà de' casi nell'adolto, in più di igà ne' fanciulli. Il tubercolo giallo è quello che incontrasi più spesso : la trasformazione cretacea vi si coserva più spesso che altrave : la suppurazione vi è più rara che nelle glandule linfatiche superficiali, ma vi si osserva di più nella mesenteriche. Questa suppurazione è sempre per se siessa un male quando rimane limitata al tennito della giandula, o quando l'ascesso s'apre se' benechi dopo d'aver contratte con casi delle alerenze anticipate: ma in conseguenza di simili ascessa scorsi alle volte osservati degli occidenti mortali secosdo il longo in cui versavazio il lor contento.

An tal guina abbaim vedato presentare alla Società anatomica pochi cani fo un caso, nel quale l'accesso d'una giandata bronchide s'era aperto nel pericardio. Billiet a Borthez catano un caso di peratro torace davuta a cast fatta engione. Ed ottre a ciò riferiscano un caso del Bertin, nel quale l'ascesso d'una giandola bronchide ayen perforato l'arteria polmonale.

B. Organi della etreobazione,

Meno per la deposito inbercalare che per altre lesioni questi organi menitano d'estres considerati ne inbercalosi.

In quanto al deposito tubercolare, questo non è troppo varo durante l'infancia sel pericardio, sia actio la sua superficie esterna,
sia setto la sua superficie viscorale. Nei non lo abbiamo incontrata
che sotto la farma del tubercola giallo crudo, ed una volta le massa
tante considerecole, cho parea cho il cuore opetasso in un lego lubercolare. E noi abbiamo con ogni diligenza esaminato alcuni cuni
in cui la materia tubercolare sembrava esser depositata nella sostanza sienza del cuoro, ed abbiam potuto convincerci che non si
trattava se non se di tubercoli aviluppati nel tensuso collulare frapposto tra'l pericardio e la carne del cuore. Cho che na sia, la tubercolosi di butta quest organo è sempre un effetto secondario della
generalizzarione della malattia, e raro nell'adulto.

Le alterazioni non tubercolori del cuere, così comuni ne tinin, secondo le bello asservazioni del Luccie (1), presentano questa pericolore imponeta di costituire escenzialmente alterazioni della nutri-

⁽t) Microle sa la fisi. Parigi 1863. Memorie o ricerdo na varie malatne. Terigi 1826.

siere , a differira in ciò dalle lasioni inflammateria taoto frequesti nelle mombrane mucose, principalmente in seguito dell'inferiore tuberculare. Il cuore per coni dire segue la norte del tensuto muscolare in generale i ed la circa la metà de casi si è mostrato al Louis d'un volume minore che all'ordinario , e molto spesso rammolino nella sua sostanza.

I quattro casi riferiti dal Buet , ne quali il cuere avea in parto sublta la trasformationo grassosa, appartengono ad un altro ordino di lesioni, è si riuniscono piuttesto all'infiltrazione grassa che subisco d fegato : e l'una e l'altra à perferenza s'incontrano nelle femmine. Elguardo ell'anmento della siercattà contenuta nel pericardio. ed alle tracce di pericardite non tubercolare, considerar si dabbaco come lesieni accidentali, conisamente slegate dalla matattia tubercetare. Non è lo stesso della ressezza che il Louis riavenzo in 1/4 de cosi per la parte superiere dell'aceta ; o benehl quest' asservatoro si fermasse a far comiderare la differenza di simil pesserra da quella d'una semptice imbibisiste, pure la satura di cost fatta lesione rimane a divere ensere studiala più da vicino, o principalmente fia d' popo perionar con grando accuraterra le diverse membrane dell'arteria , ed esaminar la reti vasculari che a' incontrana tra queste. In quanto allo alterazioni tra le pareti dell'arteria , ed alle diverse specie di chiacre, ed a' combismenti d' alcune porpioni della membrana interna , queste core s' esservano sotto totte le forme in tutt'i tisici che sono na la seconda metà della tita, non che su le persone che non sono affette da questa malattia.

C. Organi della digestione e della nutrizione.

Noi studieremo ancora qui le alterazioni tubercolari separatumente da loro effetti, a da quelle ubo sono independenti dal deposita lucale de tubercoli , ma sono piuttosto la conseguenza mediata dello stato tubercolare generale.

 Tuto dipritico. I tubercoli poco frequesti nel testuto sottomocoso dello altro membrano macoso, in quello dello macoso intestinale truccioni spesso nel tisici, e più nel graccio alto nel rim-menta intestino.

di tabercolo crudo vi si risviese autto la forma di tabercolo pespriamente detto, e setto quella di granulazioni gialle, le quali sono molto meno consistenti. Nella prima forma, il testuto cellulare nottenuecco è accora consenzato, anni di una maggior consistenza al Inbercolo. Per le contrario la granufazione giulla ci è combrata d'una miner consistenza quando sta tra le tuniche infestinali che quando siede altrovo. Ma del rimanento il giobetto inhercolore vi è proprio le stesso stessissimo che nelle altre parti tutte del corpo.

Lo studio de' telsurcoli intestinali ci fornisco ancera una penera inconcussa che il tubercolo sia un predotto constamente indepen-dente dall'infinemazione, e che questa ne sia piuttasto la consguerra. Bappoiche esaminando diligentemente i cambiamenti che anvengono nella perzioni delle membrana mucase, sello delle quili i taborceli sono stati depositate, chiaramente si vede come ese siena da prima intatte, indi alquanto sollevate per lo accresciula volume del tubercolo , ed ultimamente inicitate , remmeltite , nicerate , il quale ultimo fenomeno non altrimenti a' appalera, che come effetta della presenza del corpo estranco. Stabilita una volta l'ulcerazione, vi si scorge qualche cosa di simile a quel che avviene nell'alcres rolanda pon cancerigna dello stemaco , cieò un ingressamento del lessulo , a misura che viene scoperto dall' ulgerazione : in guisa che il tesento sottomucose, e la tanica muscolare ingrossandosi oppongues un estacolo alla perferazione. L'abbondonca del deposita del Inhercolo pelle infestina è l'ennemamente variabile : percechè vi si terrano tutta lo graduicas intermedio tra pochi taberroli rari a disseminati (ed um solta ricordismo averso riavenato un salo la tutte quinte la superficie delle intestine), ed una langa serie d'ulcere tehercolari , cominciando dell'ileo e terminanda al recto, Non abbiamo mai incontrata la granulazione prigla semi-trasperente nel lessula selle-muceso, o saremmo porteli a credero che camunamente cutà vi cominei come granultatione guilla? da che quanda l'abhiam vedata nello stato quasi nasceste in olonai punti ove la membrana mucosa era a mala pena sellavata , non travammo al di secto che alcune piccolo marchiolico gialla-pallido, grosso a pena quanta una testa di spilla. Funo vicine alle altre, ma con batt'i caratteri microscopici della materia tabercoloro.

L'esame microscopico del detritos che carpac la ultore tubeccolari ci ha mostrato un miscoglia d'epitalio odindrico, a di particolle del trasmo della murosa. Interno a questo detritan erdimenamente a'esogramo alcuni archi d'inferione vasculare, ed alla rolto alcuni vasi finfattoi, i quali sembrano pieni di materia tabercolare. In quanto alla sostanza di colesti tubercoli sotto-murosi, una surbisco il sammoltomento, la diagregnazione, il gosfiamento de'corpaciuoli, e la differenza finale, che noi abbismo stodiata in altri postL'olcerazione avanzandosi, i murgini dell'intera divengono sposfisdi , o come incerati , e presentano un color rosso bruno , ed alle rolle necastro, il quale in parte dependo dal gas idrogeno sollorato, ed in parte da deposizioni melanicho. E principalmente ne incestali, noi abbiam vista la melanosi nelle intestina invane da imbercoli , anni nella nestra fisiologia patologica abbiam descritto e figurato alcuni tumori polipiformi dell'intestino gracile, i quali eranformati da un' opertrolla paralale della membrana mucosa infiltrata di materia melanica, e contenente apesso entro di so de' tubercoli depositati in

un prolangamento del tessute sotte-muceso-

Sa la imbercolosi delle intestina è uno de più frequenti cifetti della flaicherra, le lesiani non tabercolari si costiluiscono parimente una delle malaitie più abituali e più consideravoli pello studio di quesia malattia. E per vero la ti sicherza è forse la sola malattia che promiova coil apesso la cronica gastro culerite. Anni quasi ne soli lisici s'osierva la gastrile eronica con alfreszione più o meno profonda della mucosa , se un no secoltui l'ulcera guatrica semplice , e quella forma di gastrite superficiale pochusimo gravo , che la scuola di Vienna descritte tome calatro gastrico, e che oggi genoratmente in Francia corre sotto il nome di gastralgia. Le intestina mostrano assoi più la disposizione alle ulcerazioni , anche prescindendo da quella che dependoco da tabercoti; done che nello stamico s' esservano melto più spesso delle alterazioni d'inicaiese, di consistenza, o di grossezza nella macota, anti che le soluzioni di contamità. Il fisiare l'attenzione su tutte tali alterazioni flemmasiache del lubo digestivo è tanto più necessario, in quanto che ensecome conseguenza della Galesi tubercolare potentemente valgone adaccelerare ed aggravare il tristo corso della tisichezza. Imperiochè se i tehercoli depositati nulla trama del tesseto polmonale posomo ostacolo all'aminilazione dell'aria, l'infammazione gustro-intestinale de an'altre parte si copene all'assimilazione degli alimenti, in guisa che la respirazione e la nutrizione veggonsi al tempo streso profondamento lois nelle loro finnipol.

La bocca e la fatinge non mostraro alcuna particolar lesione poupria della tisicherna. La flogosi afinea e pattacan che spetro s'asserva na tisici verso la fine della malattia è comune ad un gran numero di altre malattie eroniche. Ed in generale potrebbe dirai che quindo una malattia ha profondamente lesa la autrizione, e l'insieme della ferre vitali, tanto maggior disposizione comunica all'organismo per la mfananzatoni locali. Sarelibe un'apera importante da fare quella

di paragonare fra loro tutte le informazioni miesmatiche, cioè quelle che sono effetto dell'esisteura d'un virus e indiretta conseguenza d'un'inferione generale dependente de un prodetto acci-dentale, con le inframujazioni anche oggi dette idispatiche, di cui per verità s'ignorano parimente le cagioni, a meso che nen veglismo contentarei di quelle con treta coptenza ci segunno mello loro opere nella parte etislegica i medici.

Lo stecio speciale dello alterazioni gastes-intesticali conervato nei tisici è stato fatta la usa maniera così campleta del Louis, ctm non potendoci qui estendere quanto serremmo au questo punte di anatomia palelogica si contenteremo di parture le parole di tui cha

contengono il sunto delle ano ricerche,

e Nat delicasimo depli individui lo stomaco era detesissimo, ed al di actto della posizione che gli è naturale: la que membrana mucess era arroussia, talvelta beruscooluta , un poro rammelita, ed ingresseta nella sea fatola enteriore circa nella medesima proporzione. Nella quinta parte de casi essa era cammolista ad assottiglista per un'estembone più o meno consideravole, e trovavosi molto rossa, molto remmolitz, e tabrolta segrossata a livello del gran fonde di sacce, presso le atesso numero di persene; ulcensta, grigitatra , più o meso hernocculuta , in molte altre ecc. In guian che cata non eca perfettemente suna so non se in un solo quinta de casi.

de Coral.

a V'orana alcuna aforrazioni più o meso aumerosa e largha nel genede intestino ne' cinque sesti degl' infermi. Esse eran quanitanto frequenti nel grosso intestino di cui la membrana mucosa spesso spesso ressa ed accrescinta sa grassonza, era molle come il muco, nella totalità, o in gran parte nella metà de'essi: in guisa che tro sole volte ha rinvenuta sana tulta quanta la sua estessione (1), a

Risogna aggiungere che in tatti questi casi le aforrazioni sun tabercolari erana molto più frequenti che la aforrazioni sun tabercolari erana molto più frequenti che la aforrazioni dovute si tubercolari erana molto più selle più spesso che la granulazioni tabercolari, e per le intestina grasso su 70 casi d'alcerarioni ma si erana che sole 13 fiata i tubercola. Traviamo aforrara per la tiapeteora una marcata diatori ulcorosa nella mucosa della via aeron u chesta una marcata diatesi ulterosa nella mutosa della via serce u digestive. Ed harmo osservato Rilliet e Barther (2) de inhercoli o

⁽¹⁾ Louis, Bierrebe zu lu titichenen, Parigi 1812.

⁽²⁾ Op. cd. Toma 3.

delle alterazioni tubercolari sel tube gastro-intestinale su 141 fanciali. Eccone le proporzioni.

Nelle stamaco	60 sicessos e gracila 10 11 a gratuo
Stomato	, 21 infirmi.
Ejcanationi	1 Tubercoll
Lesiani estrus	56 Tabercoli
fetteptinn ge	reno , 60 infermi.
Puniosi serens	In I Tuberrall

2. Gionfule mesentericle. Lo glandate mesenteriche soco meno spesso la sede del deposito tabercolire, che quelle brenchiali. E nell'impensa maggiaranza de' casi la loro tabercolosi è secondaria. Il Louis le ha trorate alterate la 174 de casi. Rilliet e flarther le hauno. incontrate inhercolari nella metà de fracialli affetti da questa malatta , è questi autori con regione s'elevano contro l'arrore si generolmente anireditato della graverza di questa malattia per se stessa, uso che cestro l'oninione che la la riguardare come la essenziale lesione della tabe mescaterica. E per ventà si vede che morti pentici diagnosticano quasta malattia quando vengon chiamati presso. a fasciuli, i quali presentaso ad un tempo la magredice, la diarrea, e la pancia gonfia. È questa errore è tanto antica, che già i medici de' secoli passati disegnavano griesto insiemo di siatorni como tabo mesenterica. Na uen bisogna ubbliaro giammai che in simiglianti conjunture traitani più speno d'una malattia inhercolare del peritouco, e d'una luberculesi del mesentero, la quale ordinariamenta aferre a tutt' i postri menzi d' insestigazione , dove che la grosserra del ventro per 16 più se bambini dependo da rigorifamento delle interiore.

La materia tabercolare riovicasi nelle glaudule mesenteriche sotta la forma di tubercolo giallo crudo, talvolta summollito, tale altea volta cretaces , raracteste sutto quella di tubercolo grigio , e più paramento augura sotto qualla di suppursationo. Truovasi a tutt' i grafi d'abbondanza, ed in circa 1/7 di casi a masse considerevoli. Se il tessato glassiulare può incorgansi, anti farsi ipertrofico interno al deposito tubercolure , pure è più frequesie il vederlo sparire, e voder la glandula essere tutta quanta fatta albergo di tubercoli. El inflaitamento rato veder le alterazioni flommaciache interno afteni. V'he un altre fatto che non meno impurta concenere, il qual depende dalla haserra de' tessuit, ne' quali seggone queste giandele, ed è il piecolo impedimento che questi tubercoli generalmento concitaco en la circulament degli organi addunitali : per la qual com esti danno mello menò spesso leego ad efficient siereso di quel che faccieso i tuberceli del peritoneo, con a quali per altre di rado stance insients.

3. Be tubercoli del peritones. Questa malattia , la cui castta coposcenza è pienomente dovata ell'opera de molecti. è una dello forme gravi della milattia tebercolire, e ne'fonciatti seguatamente può anche state senza alcues dependenta da qualinappe altra tobircolosi. Essa può troversi egualmente su qualuaque parte di queela membrina s'erosa, o pintituto del tensuta caladare sottoposto ad essa. In guine che si possono truovaro su la sua superficie parietale, man meno che su quella siscerale, o principalmento nelle stin radiccombure e prolongamenti, alla superficie inferiore del diaframma , and ferato , so la mitra , nell'opinioni soc. Spenes vi al rinvices la grasulazione grigia semi-trasparente, ma più spesso aucora il tubercolo giallo : la melanosi circonda spesso questi fubercoli , e sel alle volte l'abbiamo incontrata in massa considerevolisime. Spesso nel loro interno , a quella guita mederima che avviene in generale no tubercoli delle membrane nierzeo, si ricanascono delle filer , the non suco di nuova formazione , ma sono le filtre atesso dell'organo, fra le quali è stata segregata la materia tabercalure, La tradenza al rammollimento ed alla suppressione è lungi dall'asacre cenerale , anni quand'essa ha luogo peò apportare funestissimi accidenti i per la qual cora un tubercolo depositato nella farcia esterna delle intestina può rammolicolesi provocare una perferaciono con tutto le suo conseguenze, dose che i tubercoli parierali talvolta apportano una perforazione esteriore, sual in un caso vedemmo in tat guisa stabilirsi en ano comro natura. Si è ancora ossersata una perforazione frà due anne intertuali , le quali già prima
avenno contratta tra loro un'adorenza, il qual fatta si osserva puro
talvolta nel canoro del tuto digestivo. Socondo le corevvazioni del
Rilliet e Barthera nel pertioneo è più raro incontrare la taborcoloni
generale che non la parziale. L'una è apposta all'altra , ma ambo
aono circa nel rapporto di 1 a 3 fra loro. La prima occupa nella
maggioranza de'essi la parte superiore della cavità addominale. Vedesi allora il fegato e la milas aderire alla parte inferiore del diaframma per mezzo di pezzi tubercolari più o meno consideravoli.
E più spesso avviene che questa tubercolosi s'incontri di giù molto
estesa, ausi che la pecho o rare granulazioni. La tubercolosi paramio,
la qual dopo quella del diaframma si presenta più spesso, è la tubercolosi dell' epiptore, ma è mello più rara dell' altra la ragion
di 1 a à. Finalmente a pena si osserva la sviluppo paramio de' tubercoli sia tra le anne intentinali sia nel piccolo banjos.

Il deposto inhercolare promurve, come for sunte ovunque, a se d'interno un'iperenia, che può terminare con l'ipertrolia o con l'informazione, la quasio alla prima non è rare ceservare un ingromamente noterolo della sostanza fibrosa del peritones, che noi abbiam redato giongere fico ad 1 cestimetro di deppiezza. La più ordinaria a più semplice forma d'informazione è quella che produce una trasudazione fibriama, per mezzo della quale le parti vicino son prima attaccate le une alle altre, o quandi contraggono delle sere aderezza tra loro per la vascularità che vi si stabilince. Un altra più grave forma della informazione è quella che va a finire con mieffinione purufenta, per le più con molto abbondevole. È facil rosa distinguere questa personite di como testo da quella più papida e più soliscitamente mortale, la qual vicos in seguro della perforancesi intestinale. Del rimanente le effusioni di sercoltà citaina, le quali non son rere nella tubercolosi peritoneale, non sempone sen figlie d'uno stato flemmasiaco, e spesso sono la consequenza d'un'esalizanza sierces accrescinta la seguito d'un impodimento nella circolozione. Oltraso è lesa seppiame dalle opere di filliet e flaribez che i finciuli soggetti a tubercoli hanne una predominazio innicata alla per denite, quanti anche non vi sia dependominate innicata alla per denite, quanti anche non vi sia dependominate innicata alla per denite, quanti anche non vi sia dependominate innicata alla per denite, quanti anche non vi sia dependominate innicata alla per denite, quanti anche non vi sia dependominate innicata alla per denite, quanti anche non vi sia dependominatica innicata denite quanticata della della della contentita della de

4. Jatemoli del feguto e della melpa. Patta astrazione da tobercoli che nascono acita parte del pentioneo che ricopro quegli organi, i quali tubercoli benché nascessero alla superficie pure alla volte a'estendono nel loro interno, bisogna confessara che in certi casi, nari per altre, il fogato peò divenir la sede d'un deposito tubercolare essenziato ed abbondevolissimo. Non vogliamo già dire per queste che i polescoi in aimili cusi non ne contenessero; ma fermiama il pensiero a comiderare tre casi che ci priovano il fatta non rivorabile in dubbio che il fugato puna essere infarcito di tabbercoli in tutta la sua sostanza; asci questi possono acquistare delle immense dimensicoli, ed in un caso ci è servito fatto di asservare una caverna tubercolare sponiosissima in mezzo ad un deposito tabercolare del fegato.

I tuberceli del fegate s' esservano spesso spesso ne' fancielli , el il Billiet e 'l Brethes li basso notati nel quarto de'lors infermi tobercelesi. In quanto alla gras rantà della subercelesi estesa del fegate nell'adalto, essa non potrebbe esser negata, ma noi siam convinti che per lo più essa cado incosorvata, e presa per un casero a masso disseminate. E la d'agnosi che altri modiei han fatta do' tra notabili essi di tubeccolosi dei fegato è stata appunto questa. Or qui tocchiamo esso de' porti più arsisi dell'anatornia patalegica, e senza l'aisto d'un esame microscopico ben fatte, può commettersi in simile direnstanza un ercere di diagnosi in dise modi; o può prendersi per cancro il subercolo dei fegato, e questo per quello. Ecco alcuni punti essentiali per inchivare qualsiasi errere.

5. I tabercoli del fogaro osser non petrobbero aconoscioti quando a lato dellabercoli giulii truovanni lo granulazioni grigo. Il cho ci è occorso una fista. In mancanza di spesso è mestiori risquardaro la posizione dellabercoli più superficiali : poichè quanti ordinariamente fasso una aporgenza oravessa, dive che lo mano encofiloi-di presentazo per lo più un orio leggermente prominente, ma una retrazione notevolissima a forma di calice verso il mezzo della loro superficie.

 Sogra un tuglio recente il tubercolo presenta l'aspetto gromoso e casecso, dove che il cancro mostra un aspetto più levigato, un sucro turbido e lattescente, e spesso delle ellusioni sanguigno nella una sostanza.

3. Per mezzo del microscopio ne'più dei casi facilmente si distinguosa i corpicciacli del tubercolo delle collulo cancerigner ma anche in ciò può farsi in mezzo una difficoltà, ed è questa i che il canero del fegato subinca talvolta tale infiltrazione grassa e gramoso, che nen solo ad acchio nudo somigli alla maleria tubercolare, una allo stesso microscopio i noncicoli delle cellule camerigas perudono l'espetto del corpicologii del interredo, impinguandosi ed inditrandosi di materia grassa. Ma esaminando diligentomento questa materia presa sopra un gran numero di punti, quasi sompre si rinversamo gli elementi cancerigni non dobbli, sia microscopici sia di maggiore dimensicale, i quali potranno sniegliere tutti i dubbir. Ed in simili rincontri sarà ottimo servirsi ancora del realtivi chimici, e priocipalmento dell' etere, e della potassa idrata a sufficienza diluita; i quali scingliendo il grasso, fan meglio riconoscere gli elementi proprii del canceo.

L'estesa malattia taberculare del fogato è sempre compagna di un notesche accressimento di grandezza, e d'uno stato iperemico del tessato epatico circostante. Non moi l'abbiam vedato associarsi

con lo stato grasso del fegate.

L'ieffitrazione grassa del fegato è principalmente frequente ne' tisini adulto, tanto che il Louis l'ha riqueenta in un terzo de casi. Ma pe fanciulli la kirogna procede in modo affatto diverso: chè la questi il fegato grano manta in melli esti di tisichezza ; a s'incentra aqcore, o con di rado, in seguito di malattie con tabercelari , per esergio in fantialli morti o & cresica flummations, a di febbri eruttico, o della stessa felère tifoidea. E poco ataste ci è occorso d' satervare lo stato graspo del fegato in una despa che era peritadi stillido contituzionale, nella quale non vi eraso stati nè tabercoli ne polmoni , ne flemmasie gastro-intestinali. Orditoriamento il fegalo grano è aumentato di valareo, principalmento nel suo granlebo : essa è di una consistenza pastesa, d'un color gialitatro, d'un aspetto acemica, Tagliato, iegrassa lo scalpello , como la carta su la quale si ripone, e si espene ad un mederato calore. Secondo le assernationi del Louis, asso nelle danne è quattro flate più frequeste, e raramente è accompagnato da una vara ipertrafia. Ció non per tanto abbiamo incontrato un caso di fagato grasso in una tisica, ove quest'organo era tanto ipertrofico , de occupar ciera i 273 della cavità addominale, ma sen conteneva ne timbercoli nà masso cancerigoe. E ne' funcialli più che negli adulti sembra che sia frequeste il sedere l'iperirefia del fegale ander compagne con la tabercolosi.

La bile beaché spesse abbia colore e consuterra innormale, non subiaco per altro alcua cambiamente specifico nellubercolosi, e lo stesso è de calculi che ussa talvolta contiene. Il Louis in parcechi casi ha dimostrato l'ingrossamento delle pareti della vescichetta con ulcerazione. Finalmente aggiungiamo che la forma setto lla quale si deposita il grasso offre alle velte i caratteri d'un' infiltrazione delle cellulo opitaliali del fegato, ed affre velte le vezcichetto grassose mistose in tanta quantità, che sembrano formare un tessuto continuo, ed avere fatto sparire in buona parte le cellule epiteliali del fegato:

O rimase a toccoro alquesto della milza, la quale talvolta ricawe i inheccoli, e nella quale spesso abbiam rinvenute numerose pranulazioni gialle miliari , facendo astrorione dallo diverse forma di tubercoli della sua superficie. Quando tutto l'organo è finseminata di granulazioni per la più è più voluminose. Quando non v'hamoo tubercoli, la milza presenta caratteri variabili di grandezza e di consistenza, i quali quasi non hamoo valore pategnomonico alturo.

D. Organi d'ienervazione.

Quando sono cemat venti anni passeti s' è cominciate a similare con sollicita cera le lesioni teburculari delle meningi, l'anatomia patelogica di quest'alterazione è stata il bine mensa in face, che oggi-la si vede essere una delle meglio consciute. E benchè degli ele-menti razionali avessero fatto risguardare questa lesione come di natura tutercolare , pure si gode l'aristo in attesture che pe'primi possiam fornirse la peuova diretta : imperocchi quali che fossero la forma e l'aspetto estreiore della gramiazione meningra , il mieroscopio vi fa sempre volure la presenza de globelli eschnivamento proprii del tubercolo , tra i quali si riconoscono, quando quelli sono allo stato gramitoso, gli elementi fibro-cellulari della pia madre, chè sa questa membrana e talvolta su la espérficie dell'aracnoide seggreo printipalmente i Inbercell, Queste granulazioni, la eni grosserra è varia fra quella di una testa di spilla e quella d'un seme di lino, s'incontrano solto le tre forme di granolazione grigia semitrosparente, di grazulazione grigia cpaca, e di granulazione gialla più molle. E sposso esse si veggono aggruppate sul corsa de'vasi della pia molleo, auzi noi me abbitmo incontrata tra le stesso pareti di questa, ma ció sen per tento esse s'incostrano ascora, o spesso, ad una certa distanza da vasi. Ed in cost fatte parti , che facilmente si possono essenimare sotto il microscopio , si vede del pari agevolmente che i vasi per vicini che stiano non penetrano giammali nelle grandizzioni. Nei abbiam confermata I ospervazione de Rilliet e Baether, i quali dicceo d'averle incentrato più spesso negli am-eferi o su le circomoluzioni che alla base del cerrello e selle sue

scissore. Rignardo all'esame mierascopico è mesticri indicare ancora la questo luogo una sorgente d'arreri, cisò che non di rado sono stati presi al mieroscopio per elementi tuberculari certi grandi giobetti, rotendi, e muntti il pocciuolo, i quali altro non sono che lo cellulo epiteliali della pia mudre.

Molte velte abbiamo iscontrato un'infiltrazione tubercolare gialla setto forma di chiarce, sedente sotto l'inferiore superficie dell'araccolde, e così situata proprio sopra gli emisferi, la qualo richiodeva un dilignottissimo esame per non essere confusa con lo granulazioni fibroso, eni si è dato il nemo di glandute dei Parchioni.

I tubereo'i della dura madre rari ne fanciati s'incontrano alla volte regli sculti i ma non sempre si può fanimente decidere so varamento la dura madre ne sia il punto di parteura. Ma il fatto sta che poi ne abbiam ripvenuto alcuni tanto aderenti a questa membrana, che proprio avresti delle avere essi ivi appunto messo le loro raditi. Riguardo an essi non emmettiamo d'indicare due circustance importanti, st. La loro struttera fortemente fibrosa,, poichè le fibre si asno da per tutta ageroli à riconoscersi, tra gli efementi giobulosi dei tobercola; il volume del resta è sempre multo più considererole di quello delle grapulazioni della pia madre, e varia fra quello d'una lenticchia e d'una fava, è. Sviluppato nella faccia interea della dora madre. Il tabercolo spinge innanzi a se le altre meningi, e cesì s'inchieda frammenzo alle circonvoluzioni coretrall, e quasi par che dal cervello venisse facea. In pochi casi , il tubercolo rallappato alla superficie della dura mafre , può escawarm une piccola cavità nelle parti omee che le circondano, e cont. mentir la sembianza del tubercolo osseo.

Il tubercolo della scotamas cerebrale non è mira raco durante la infanzia i in non l' he concretto se non an cotta la forma di tubercolo giallo, cedinarismente crudo, più raramente rammolitto al centre. Il volume di questi inhercoli vana da quello di un piecol picollo a quello d'un nono di colomba, o più. Essi truavanti più spenco nel cervellette e negli emisferi, che in altre porzioni dell' encefalo: il loro numero varia da 1 a 2 timo a 10 o 15, ed anche più.

E parecchie fiste noi ne abbiamo incentrato un certo numero penso sicuni fanciulà che soffricaso allo stesso tempo di meningite granulosa. Le sostama cerebrale interno a questi tubercoli è allo valte
normale, altre volte rammolitto, sia di color naturale sia infiltrata
di materio coloranti del umgan, di piccolo uffusioni, e di diverso
tensformazioni d'ematina,

Rignardo alla Imbercolosi della meningi, questa per in più promuove uno stato flemmasiaco intorno a gruppi della granulazioni,
ma questa flemmasia si caratterizza più per una forte vesculantà,
e per effasioni paes abbondevoli, e pochimimo liquide, cha per effasioni purulente e ecolose, le quali a incontrano nella meningite semplice ed idiopatita. Secondo le osservazioni di Rifliet e Barther la
moningite inhercolare è comparativamente più frequente alla buse
cha alla sommità, dove che per lo deposto delle granulazioni evalese
intito il contrario. Ne cast di intensa infammasione della più mades,
truovani alle volto la superficio del cervello rossa e rammolina calla
profondità d' alcuni millimetri. Finalmente ne faminili tuturoriosi
questa stessa forma di meningite s'incontra, mà non sempre si riaviene deposito tubercolare. Econ in brore le differenze da questi
autori indicato tra la meningite del tubercolosi la meningite aemplica.

a Nolla prima la suppuraziono à concreta e quasi non mai liquida, ma nella seconda è limpida, e quasi non mai contreta.

a Nolla prima cesa siede alla bare, e quando occupa la superficio convessa degli emisfiri, sesa per la più circonda i taborcoli; ma la seconda abbiem veduto seder sempre nella superficie convessa e meno spesso alla base.

» La prima, sopra tetto quando occupa la convenità, è ordinariamento limitata ad nicune animattuonità: la seconda a'estenda alla maggier parte del cervelto, occupando ad un tempo la base e la superficie convenza.

o La prima invade enfoniramente la pia multe; ma la seconda

è obittale nella cavità dell'aramoide (1). >

In quanto a' toborcoli della midella spinale la fore istoria è ancora oggi molto incomplera , dappoichi quest'organo è generalmente trascurato nella moggior parte della autopsie.

E. Organi genite-erinarii.

Non abbiamo a notare che poche cere su la tabercelosi di queati organi, essa in futti non è ni comune nè di una grande impertanza pitologica, lacedo nei ci fermeremo a poche e brevi rescruzioni.

I reni in alcuni casi non molto rari seno l'albergo d'una tubercalcui secondaria è pochissimo estesa. Incontransi in questo caso alcuno granulazioni e bubercoli gialli alla los superficie, o nell'interno di essi. Ma taivolta, o tai essi presestanti di rado sil osservazione, i rem divengona il posto di deposto d'una tubercolosi abbonderole, e per coal dire resenzaine: i tubercoli pussono allora dar lingo ad una specio di tinchizza remair: la materia tubercolare depositata in gran quantità si rammomore, e può cusì aver per effetto la formazione di caverne tubercolari estesse. Noi abbiam veduto una velta un remo quam tutto trasformato in un gascio tubercolare conferente una vasta caverna senza mesocaa supportazione.

La vescica presenta alle volte de tubercoli nel suo tessuto sutto-

Riguardo alla malattia toborcolaro degli organi penitali., la si essceva nella prostata, o forso le fistole all'ano, che coincideno talselta con la tischezza, trovano la capison in tubercoli aspourati in quest'organo, la quale opisione per altro ci è stata comunicata dal Biesed, o certo merita tutta l'attensione degli austomici.

È goneralmente noto che i tubescoli de testi e dell' epolidimo non son multo cari durante la giaventà. Essi per lo più vi si truscano crudi, gialiastri, talvolta sparsi, e tale altra nella confluenti. Rammoliendosi, apportano na' inflammazione supportativa de' tessuti circontanti, e spesso atabiliscono delle fistole al di fuori, le quali si dissoccaso, ma dopo che è stata cacciala tutta quanta la maleria tubercolare, dal che so consegue spesso un'utrofia parziale e poce estesa deil'organe. E gli ciomenti microscopici tubercolari sono ivi gli stessi che altrore.

L'utero anch' esso può alla volte contenere tubercoli, e soi fea le sitre selle se riavenimmo nell'utero d'una hambina di 2 mesi. Ed abbiamo pure visto che altri talvella è cadato in errore prodesdo per deposito tubercolare fa materia gialla concreta, che alle volto s' incentra nella cavità di quest'organo, o nelle ulcere del celle. E principalmente se fa due seni osservammo nella sala del Leuns un caso degatistimo di nota di talercolasi giuerale, nel quale prò ulcere cave al cello dell'utero contenevano una sostanza gialla, gramota, la quale ad oschio node avea melta somigliarea col tubercolo, ma all'erame microscopico mostrò d'essere intieramente composta di laminette epiteliali. Quindi la simili circostanza sarrebbe mestieri non trascurar mai l'essens microscopico, e quando non si potesse eseguir questo, non prosmeter giudizia, se non se con la massiona riserba. Lacade nudriamo d'associto che la ulcere tubercolini dei cello della matrico descritte dal Lisfranc siano state giudicale tali per un errore di doguesa.

So ora gettiamo uno sgrando su l'intiera nastomia patologica della imbarcologi interna, troviamo in primo inogo due erdini di lessos i quelle che son l'effetto del deposito del tubercoli, e quello che dependono pintitosto dall'alterazione che ne risulta nell'intiera economia.

In guanto alle lesioni del prime ordine, noi prima di batto vedismo nel polincos un organo di predilezione quasi costantemente melate ne' tisici adulti. Gii organi respiratorii pon si sottraggoso a qiesta legge generale se non nella infanzia, e per 1;6 circa de cari : la quale eccerione da un privilegio di poco valore, e quasi tatto le favore de bumbini al di sotto de 5 anni. I tubercoli delle sole gludule linfatiche esterne founo una larga occezione a questa legge generale. Dopo i polmoni gli organi che indicano la predisposizione più specchiata a' depositi tabeccolari spap i seguesti , circa sell'ordine che segue i i ganglii beanchiali o mesceterici . l'intestino pracile . Il periteneo , le intestina grasse , ed i centri norrosi. Ma in pleane spessa parteciyano alla babercolosi polmonale : e nell'infanula sola la lese degenerazione tuberculare può giongere ad una granda intensità, il fegalo , la milga , il pericardio, e gli organi genito-cele parti launo più rare il deposite inbercolare, e questo per le più si è seconducio. La intercolosi intensa, o per mo'di dire essenziale, si montra a preferenza office de polmeni nelle membrane sieruso dell'addomine e del corvelle , nella pia madro , nel peritones , e nei gargie l'infablei infersi. Nell'adulto il feguto , i reni , e gli organi conitali nell' nome, hanno questa tritta prerogation.

Certa cosa è chè oggi molti sono stati inhorectori nel corso di loro vita, ma truto poco, che a mula pena ne humo manifestato qualche sintorro. Ma ci mancano materiali statistici esutti per penderare il valore di questa asserzione nell'adulto: ciò non per tante ne' bombini fortunatamente possessamo le merche del Williet e Barthez, le quali statisticcono che sa 312 persone trovata informe di tubercoli all' autopaia. I' alterazione non è stata informa che la ricra la motà, e manime ne bambini di 6 a 15 anni. In un quarto dei casi l' internità è stata media, e questi casi sono occorsi nell'elà di 1 a 2 anni, e di 3 a 5. Finalmente in più d'un quarto la tubercolosi è stata poco abbonderolo, e principalmente su i fanciulii di

3 à 5 mui e mezzo.

In quanto alla generalizzazione del deposito bubeccolare, questa tendosta miste a tutte l'età po' tubercoli interni, ma molto pri sistale prima che dopo i quindici anni : e no fincinilii son è rare il vedero 3, è, 5 organi, anni fino a 12 e 13 organi tubercolori ad

un tempo, e circa in tre queti de' casi v'erano più di tre organi investiti ad un tompo. Riportiamo dail spera di fulliet e Barthez i due asgussti quadri,

1." Quadro dell' intennisi della tuterculoti.

	Tabercaloni	. Katerell.	Medie	Poce intense.
Polmoni	345	71	52	112
Ganglii bronchisti		112	77.	102
- mesenterici	344	20	48	76
Intestino gracile	1 . 138	80	14	7.5
Pietre	100	21	35	253
Miles	107	25	25	87
Perisones . V . F .	66	20	24	45
Feguta . a	0 - 71	14	18	32
Estertino grasso:	60	10	18	22
Mexingl	32	12	20	20
Real	19	5	19	24
Ceredia	37	12	9	16
Stombte	21	*	4	13
Pericurdia	a 19	2	1	7

2.º Quadro della generalizzazione de' tubercelli.

1. Solo organo inhercolate : . . . 45 rulte

Ganglia	No.	90	XIII.	Ke.	(4)	100	19	Gervello Ricuingi	×		100	100	100	ш		1	
Pieces				8	m	w	100	Resi	*	(8)	70	,	м	(A)	0	-	

2. organi sub rederrollari . . . 45 rolta.

Palmai e graglii brecc. 23 valle.	Ganglii bronchisti e mesemier. 2 rolce
- ad encelafo 2	mesenter e tab. dig. 1
Ganglii house, ed encelals. 4	Tecefalo a pieure 1

S arguni tubercolosi ad un tempa . . 35 volte

	-	-	-	-	36
×	1944	-	-	-	30
	-	18	-	-	31
*	-	-	-	-	27
	=	-	-	-	19
8	-	=	1.600	-	10
ta.	-		-	=	2
11		100	-	-	6
12	-	-	-	-	6
13	-	-	-	-	1 3

Finalmente aggiungeremo l' osservazione importante di questi amtori, che rioà è cosa assai comune veder ne bambini la tisichezza esclusivamente toracica, cost come quella esclusivamente addominale. Finalmente la si vede taifata esclusivamente encefatica, ma solo per eccezione si vede una tuberculosi innoltrata al medesimo tempo sell' addomine è nell'encefato, escluso il petto i p. 43).

l'addomine è nell'encefalo, escluso il petto (p. 43).

Ora se diamo uno aguarda su le lenconi direttamente consecutine del tabercoli, treviamo in primo luego il iporemia e l'inflammatione in guien abo il parenchima de' polmoni, o il teorito calitate setto-aleccoe, prima si congestionano, e poi subiscono le alterazioni inflammaterie. Ma queste per luego tempe hasno una tradeura a rimanere parziali: e ben poche hanno comune con le inflammazioni idupatiche la tendenza ad occupare superficie estere e continue, il perchè la gravezza delle inflammazioni secondarie inhercolari risicile principalmente nella foro multiplicità. E reppure havno tendenza ad apportare vaste collezioni purotento i ma la trasudazione purulenta clas ne risulta presenta apeato un carattere congreto, il che a conerva nelle treningi, nelle pleure, e nel peritoneo. Il lavorto inflammatorio a' accompagna antora in alcune membrano sierose, principalmento nella pleura e nel peritoneo, da una disposizione al deposito fibreso araidentale.

la alcuni organi i intercoli hauno una specchiata teadenza ad arrecare l'ulcerazione. Il che principalmente accade ne' polmoni, nella intestina, nelle giardale infattiche asteriori, a nel sistema casea : ma ne' polmoni e nelle casa le escavazioni si emprono più valentieri d'una membrana piogenica. Il che in surighanti congisabare rendo la socrezione purulenta più abbandevole. I taberceli delle membrane sienne himno misce tendenza al rammollimento che quelli degli altri organi. Fra gli cegani parenchimatoni finalmente non voglioni paegar setto silenzio il fegato ed i reni, nell'interno de' quali si possono talvolta formare caverne consideraveli.

Or stamo giusti a dire di quollo lesioni de' tabercolosi , le quali dependono piuttonto dall' alterazione arrecuta alla salute in generale, anzi che dal deposito accidentalo locale.

Noi si casceviamo alterazioni della nircolazione della nutriciona

e della secrezione.

Fee le prime supplante come la più importante sia la diales flormatinca della membrana mucosa delle vie respiratorio e digestivas-una che essa sia occitata dalla presenza del tabercoli. Anni è singolare che il lessuto biosso di queste membrane non divenga gamessi la sele del deposito intercolara. Questa inframmazioni delle mucose presentano parimenta una tendenza molto promunista all'ulconszione. Ma ancora in ciù vi tono notabili difference aggredo la
regioni. Per modo che la membrana murosa della trachea e de brouchi parimenti che quella dello stomaco presenta piuttosto alterazioni
di vascularità, di comistenza, e di deppiezza i laddovo su l'opigiottido, nalla taringo, nell'intestino gracile, nell'intestino grasso, prodomina la tendenza ulcerosa, o questa talvolta si mostra su li foccia
interna della vescichetta biliare.

Le lesioni di nutrizione cadono principalmente sul sistema munolare e sul tessuto adiposo: il primo perde la sua forza, la sua consistenza, il suo volume; il secondo tende a sparire da dorampos si ritrori. La diminuzione diraque di consistenza e di volume del cuore con è un'eccesione, dapposchi quest'organa subisce la legge della generale atrofia muscolare. E colo nel legato ed in pochi cari casi nel cuore havvi un'infiltrazione grassa, nolabile, è ad un tempo opposito la cui la materia grassa tende a sparire da qualunque pario si truovi.

In quasto alle lesioni di recrezione è d'unpo primieramente notare la tendenza di tutte le membrane siccose ad una più abbondevale evaluazione che nello stato normale.

Casi riassumendo, la tubercolasi informa promotre per lo deposito dalla special moteria alcune dirette lesioni delle funzioni secondo la sua abbondanza e secondo l'organe che n'è la sede. Queste lesioni s'accresceno in conseguenza dell'inflammazione nircustante, e trama crescendo secondo l'irraduzione, o la multiplicità più estesa del processo inflammatorio.

Una diatesi infimmaturia olorrora si stabilisce d'una maniera indipendente da depositi tutorcolari, e si fissa principalmente su fa nombrana mucosa degli organi della digestione e della respirazione. La sotrizione è sopra tutto diminuita ne' tessuti di elementi granai e muscolari. Il solo fegato sobisce un' infiltrazione granasa merbosa. El ultimamente con l'accroscimento della malattia si stabilisce un aumento dell' eralazione sieresa.

§ II. Patologia della tehercologi interna.

Nai passeremo in rassegna in questa parte del acutro lavoro la matematologia , il corso , la diagnosi , e il prenostico di questa materiale e vi capercomo tutto le mostre conoscense nello stato presquie

della scienza, quali sono atato rerificate della nostra perpria esperieras. Prima d'estrare in tutto queste particolarità, uni porremo sotto gimecchi del tettore un quadro generale di tutta la malatta. Il qualo è tanto ben dell'ocato del Louis (1), che prima d'estrare sella sintomatelogia speciale, mai riporteremo la proprie parole di questo brieve sunto.

- » 1. Desertatione generale. Avanti di questi ultimi tempi si antegnavano tre periodi alla tinicherga : il primo corrispondeva allo atato di crudità de tubercoli, il secondo al loro rananolimento, ed il terpo alla ssistenza delle caverne ne'polmoni , con une state di marasmo più o meso insoltrato. Ma il Lacence (2), tatto che abbia descritta separatamente i segni dell'accumula dalla materia rammelita. non assemble che due soli periodi , tato enteriore ed un altro postariore at commellimento ed all'evacuazione, Ambal he hasimate queste divisioni , a nella sua clinica medica (Y. IV, p. 28. 3. edit.) si è limitato a distinguere i segui in quelli che inficeno incipiento la malastia , ed in quelli che si manifortane cel cerso di mes. El'Andrai si à fermate a considerar questo fatte, che molti da' sintemi attribuiti ad uno de des o tre voluti periodi della malattia possona mostrarei in un altro, a vice versa : dal che egli consegue che simiglianti divisioni sono più actificiali che naturali, e con ecen l'immagine fedele di cià che veramente la luoga. E per vero certa cosa è che la linea il reparazione tra i diversi tempi non è tanto esattamente tirata essanto esser dovrebbe a for che la divisione dir si notesse reginamento nocetterole. Ma siccomo in generale si trovano alcuni sintami , i quali si manifostaco differentissimi prima o dopo il rammoli mento de inferencii ; cuil anno stato di avviso che l'adottace la divisione di Lucanno fossa di non puco profitto per condere via più agerole e chiara la descrizione della malattia. Ammetto adangse nella lisicherra due stadii diversi.
- le Primo stadio. Per lo più nasco la malattia senza alcuna cogiono conoccuta. E non di rado veggonti questi informi attribuire i primi sintomi della loro malattia alle atternativo di caldo e di freddo, glie quali per avventura fossero antati soggetti, alle impresanza della correnti d'aria, all'immensore de'piedi nell'acqua fredda con bla no una minuziona interrogazione si spingo più innanzi, de con precisione el formulano le fomundo, spesso si avvonno così vaghe risposte, che il minimo numero degl'informi è quello che indica in

⁽¹⁾ Distonate di medicina. T. XXIV-

⁽²⁾ Tration of excellentime minimis.

ena maniera precisa una della cagioni da noi argusta pur ora, come pueto di partenza della maiattia. La malattia comincia da una tamo ordinariamento leggiera, ma che dura ed ostinalamente, le più delle volte per gran tempo, senza che gl' infermi vi facciano grande attenziono più che an fosse un semplice catarro. Questa tosse in attuni è secca per molti mesi, ma quasi sempre è accompagnata da sperghi chiari, è apumosi, e simit alla sciativa hattata. Telvolta la tosse ritorna ad necessi più o meno melesti, numenta repolamente, a termenta molto gl' infermi. Dopo una durata più o men funga di questi sintomi, l'espetterarione cambia in certo modo di carattere i gli apurghi direngona un tal poco serdastri, ed alquanto oparhi, ma nan prendono ancora q ell'aspetto tutto suovo che aver dorranno nel secondo periodo. Mosti infermi mivere si porni in iscumpigito per così fatti cangiamenti, vi taovano una conferma per serbarai nella loro diminere, a cerefere, come dice il rolgo, che il catarro s'avvicina alla materazione.

a A tali sintemi s'unicce spenso un altro melte più sparentevolo per coloro che lo nellicoto, cioè l'emettini. l'abbendanza, l'osti-nazione, le recidire di questa, sero latti seggetti ad un'immensa varietà. E dopo la prima emottini, riesce per lo più al medico cosà difficile il dar coraggio sal'informi, quanto gli sarebbe riescito impossibile avanti della comparas di al fimesto accidente persuadenti di qualche grado di gravezzo di lor malattia.

e la alcuni cani quenta primo emottini più o meno terribile è il reminciamento della malattia. E-sa apre la strada a totti gli altri sintomi, e per me' di dire contituince mi'instantenca invasione di questa ferale malattia. Ne' primi tempi non s' ha notesole disposa, e ciò non poco rassicura il coraggio de' poveri infermi, ma a misura che i precedenti aintomi prognolacono, la respirazione a paco a poco s' angostia, divieno penesa, principalmente nelle ore della sera, e l' annamento arpravviene ad ogni più leggiera cagione. Ma in un cueto numero d'infermi la dispusa veramente penesa non supravviene se non se ad uno statio più insultirato della malattia. E ciò che più seca molestia agl' infermi sono i dalori più o meno vivi e derevoli, te tra le spalle era su i lati del petto. I dolori della prima specie sono principalmente tanto degni di nota, che il volgo ii tiene come caratteristici della tisichezza polmonale.

« I segui comministrati dell'ascoltazione e della percussione, benchè mono positivi di quel che sono nel socondo periodo, nen sono però meno importanti a consecure , come quelli che postono gran lume

pportare nella d'agnosi della malattia. Per lo più, magsime quago mistono granulazioni grigo, il rumore respiratorio sembra pechimimo siterato e ma pesticando l'ascellazione con la maggice diligorra del mendo, avessa ad avvertire sia un certo proinvigamento
più o meno specchiato dell' espirazione, la quale prende silora un
caesttere becerbiale, sia una durerza più o meno nelevale del mormerio respiratorio, designata notto il neme di rumori si edona setta
l'una delle clavicole, talvolta sotto entrambo, una a genti differenti,
lin alcuri infermo hassi soto nella stessa regione un poco di debolezza del mormario respiratorio sia nel destro sia nel sinistro lato.
Quando i segni finei divergono un poco più distinti si caserva un
leggiero rantela sotto-crepatante, alcuni arricchiolii rori e disperal,
mencolati qualche solta ad un po' di matolo sucoro, e sempre cella
regione sotto-clavicolaro. Dai lato del petto in cui esisteno questi
sintenti, e principalmente gli ultimi, hassi con la percursione un suono meno voto che della parte epponta. Ma questa occurstà del suopo è limitata a' punti in cui esisteno i aegui stotoropsici.

a Tali sono i sistomi che s' reservana della parte del pella; ma altri ve n' ha che meritano esisedio la maggiore considérances del modica , benchi siene più geografi , imperocché sono essi pare legati ulla esistenza de bibercoli ne polmoni. Alcuna lesioni più u meno promuniste delle diverse funcioni non tardino a manifestarii : lacade voggonsi in un certo numero di casi sopraggiungore i suduti notturni, e le alternative di calde e di frecco. Co nes per tanto guesti discodini sono yiù strettamente legati al secondo periodo, ma talvolta sonori vedetti apparite fino del commeiamento della malattia , la quale sprase in simile conglustura prende un cammino più rapido. Massimo in questi ultimi casi le lesinei delle finnioni digaative si manifestaro fin da' primi tempi, e quasi dal momento della invasione delle malattia: deppoiché la generale l'appetita si mantiene, a la digestione à repolare per totta la maggier parte di queato primo studio , e graditamente s'altera verso la fine. Per la cini cota difficilmente affora vedrai la diarrea , ed i vomm so basao lucci ceno generalmente dovati a ripettal aferel della tosse, e nen hacar ens lenga durata. Intento le forze semiblimente diminuirence, benche can diversa regidità ne' diversi casi, e lo smagrimento, statumo che aggiunge gran peso a tutt'i precedenti, fa continui avanzamenti, bench's lentle

a Secondo atadio. Per un graduato accrescimento i sintenti sud-

delli prendono i caratteri del secondo stadio: Isonde, lo lo ripeto, nen v'hanno lineo di neparazione tra questi due stadii, che gl'infermi percorrer deggiono per giangero alla terminazione fatalo. È so si volesse cercaro il limite che gli separa, si traverebbe più che la difficoltà, la sera impossibilità: ma facil com è il comprendere quali sono le medificazioni che sopravvengono ne sintoni daranto il passaggio che fasso più o meno rapido dal primo al secondo stanto.

u Per lo più la tores è più frequente, più molesta, più doloresa : durante la notte crasce, ud intercorpe il riposo, se pure son la vieta del tatto. Gi infermi si dolgono amacamento del fore insonnio. Gli spurghi prendono caratteri più precisi: sone verdattri , striati, gialli, opachi, secu' aria : sono retendi e laterati ne' margini : spesso tracearai mischiati ad una inaggiore o mince quantità di spurghi simili a quelli del primo periodo. Essi vanno al fondo del sano, o restano cospesi lo un liquido simile ad um solucione di comma , su la quale s' omerva uno atrata di schimma bianca non dissimile dalla saliva baituta. Non per tunto questo aspetto dello apurga può com-biaro per un certo tempo o talvulta a più ripesso. Quando questi conglamenti avvengono l'espettorazione riprende i caratteri del primu poriodo : o segnatamento setto un buon regimo e l'uso de dihierit questo medificazioni avveegono. Ma dopo qualche tempo gli spurghi ritornam alla stato già sopra descritto, e spessissimo negli nitomi giorni della vita si mostrano sotto la forma d' un sugo attdeniale verdistre e grigiastre, che esspre il fondo del vare. Benche più rara, e organismente mero attendevele, l'emottici ancora ha longo a varie distance; besche son consistesse che in semplici strie di sangue che soleano gli spurghi. Questo sintemo può ancora ispirar timore agli infermi , ma aca mai como se' primi tempi. La pespirazione sempre più diviene augustiosa, principalmente quando è rapido il corso della malattia. La dispaca diviene molestissima quindo suprasvengoso delari ne diversi ponti del potto . Il che è lucquestissimo in questo póriodo. La respirazione é corta, apercata, e gi' mformi delgenii viramente di questi deteri , poiche spesso rieacceo amiliaimi; anti tattolla si verificano i segni evidenti d' un' intensa pleurais , i quali danne un certo grado d'acutezes alla malutila, e siccomo richiapposo una cura energica, meritano tutta l'atlenziono del medico.

a I segai acoperti dall'ascoltazione e dalla percumione sono allora mello più accaditi. S'odo verso la scennità de'polmoni in una variabile calensione un peticoloquio più o meno perfetto, il gorgoglio, e la respirazione trachualo o anfurira. La percussione de il pueno escuro sotto la ciaricolo, e salvolta affetto pieno, sia a destra sia a manca. Gli atpesi segni esisteno nelle fesse aetto spinoso, benobb generalmente ad un grado meno marcalo, e molto apesso essi sono più sensibili a sinistra che a destra. Essi occupano quasi sempre una considererole estensione del petto.

a Per le più la simile stato si aviloppano que sintemi all'insieme de' quali si è dato si necre di Insicherra laringen. Vedesi venire mi delore più è mon vivo alla semmità della laringe, e lunghesso la traches, la caucedino, l'atrofia, ed alle volte gli atessi sistemi prodetti dell'edema della giottido. In alcuni l'englottido e' altera, si distrugge, e quindi deglatizione difficile delle bevande, riterno di questo per la via delle fosso nasali, ed un dolor fisso alla purte anteriore e superiore del colle. A questo tempo le vio applicatura

sono invaio in dumi tutta la loca estensione.

. La fetbre che nel primo periodo era sulla o melto lieve , no si mostrava per lo più che ad intervalli, diviene continua, con esacerhazioni cedinariamente nollurno, con invasiono accompagnata da heividi più o meno intensi neguiti da culore e da sudore. Il sudore che principalmente la luogo nel sonon è spesso prefuso, ed indebolisce melto l'inferme. Questa invasione della febbre è il più terribile accidente, perceché indica un rapidissimo numerio di tutti i sintemi. Allera dichiarasi la fenomenologia morbous della febbre conaudiva : acte quasi sempre vien : appelite decreacente , inequale , atrina : talsalta anzi anoressia completa , a disgusto per quilingeo maniera di cipo: diarrea sibelle, spesso abbondevole, che molesta e spassa l'infelice informo : vapido demogramento : acchi incavati: gote arreccale alle arcate declarie : labbra assattigiute : Escarmia lanquida scadula : mumbes gracili, laabili a souleneen il écopo : finulmente nell'ultimo stato di marasmo, appena avendo forsa da tossire, l'informo s'estingua mentra conserva la faccità intellettuali. La alcusi individul il termine è diverso, ad an mortale accidente pone us termine al lungo soffrire : laonde si veggono perire con una perferazione del polmone, o pure, ma più di rado, dell'interino gracie e ed alisi soccomboso a' progressi più o mesa rapidi della aviluppo consecutivo de tubercoli nel peritoreo e pella pia modre, con tutt' i segni delle malattie che hanno ricevato i nomi di miniagite e di peritorite tubercolore.

a Le ricerche d'anatomis patologica hanne dimestrate che l'in-

e la saleto completamente rimettersi. Ma la quali circostanze, setto quali influenze ha lungo un uncimento tanto felico? Ahi I appunta siò rimano coninamente sonalto nell'ignoto,

u La durata di ciascuso di questi stadii è varishilissima, e proporsionata e quella della malattia , la quale esser può lunghiorima a En altimo passeremo a far rassegna partitomento di ciascua par-

ticolare sistema.

A. Organi della remirazione.

1. Tous. Questo à una de'più costanti sintorni nella tisichessa polmonale, per la qual cosa in tutti i tempi ha richiamato l'attenplone principale de palalogi, Ma colo la casi infinitamente rari com psú mancare del tuito. Noi ne abbiamo osservato un esemplo in un fanciallo è undici anni, il quale aven un certo numero di tuterceli erudi alla commità del due polmani , ed una massa considerevolo di tubercoli nel mescotero, presso il quale infermo nen si è udita mai tosso in nessuo tempo della mulattia. Ed alle volte avviene che l'attenzione degl'infermi si versi poco su la tosso quando Ma in generale la tosse indica il communicamento de tubercoli pol-

morali : il suo carattere è per la più lasidiaso , ed interreganda diligentemente gl' infermi, per la più si viene ad acquistare il consincimento che essa sia sopravvenuta sonza apparento cagione , o principalmente che essa non la sognita la manifestazione di un catarro di testa o di una bronchite. Leondo quella credenza in viga-re appo alcuni medici o tatto il volgo, che cioè un reuma negletto possa apportare la tini, è tutta falsa. Al principio v' ha una tossicella ayussa e secon poco incomodo, ma diviene indi a poco più fra-quento, ed à luogo ad accessi, principalmente nel corso della notte, e verso la dimane, ma questi accessi di tosse non hanno sicun caruttere speciale. Resitente oltre misura anche a' più energiei nar-cotici, la tosso alle solte ai anda durante i calori estivi, o quando l'incipiente tubercolosi a' arresta nel suo corso, ma il più comuno fatto è che essa rimanga secca per più mesi; e più ordinariamente s'accompagna dapo qualche tempo con una espettorazione prime spu-mosa, che diviene sempre più densa. Nel secondo periodo gli sferni della tosse quando avvengeno poca dopo il pasto arrecazo i vomiti. Quandi l'est auzone e l'origine da non apparenti cagioni, il ritorno all access sempre più molesti, continuacono gli essenziali caratteri stella tosse del tissica-

9. Espetterazione. Questo segno è quesi senza valore pe fasciulti, pecché questi ingoiano gli spurghi. Ma ha ranggior valore per l'adulto , quantunque invano avessimo corcato di travarsi de caratteri specifici. Il microscopio intorno a ciò uce ci ha commini-strato alcuna soddisfacente dilucidazione. Ecco quanto s'osserva ad ecchio sudo. Nel primo tempo della tisichezza gli sperghi sono bianchi, muccei, per lo più mescolati con l'aria: ma nel secondo divengono verdastri, opachi, sprovnednii di acia, striati di linee gialle più o meno numercea, le quali alle volte gli rendone come screnuti. Talvelta negli spurghi s'inoceteano alcene particelle di materie bianos, cosca, simile, secondo l'asservazione di Esyle, al risa collo. Indi gli sparghi divengoro omogonei, ed allera la lere forma è rotonda, e come lacerala alla circonferenza : essi sono pennili e più o meso consistenti, unuso a fando dell'acqua, e galleggiano nel li-quido che l'infermo espettara con usai. Pascia gli aporghi acquistano un colore griginaleo, ed un aspetto sporco, petenipalmente poco tempo peima della morte. Essi perdono allora un po della loro consisteora , ei schlucciano su la spularuola , a forma di una pista , n sen talvolta sporchi di sasgus , è circondati da un'arcola rossa. Questo diserse specie di spurghi s' incontraco spesso insione. La eussiità di materia espettorata varia accomb i diversi stadii della malattia. Nel primo, quimdo il corso è rapido, gl'infermi spurgano da 200 a 500 grammi si giorno. Nel secondo, la toro abbondanta diminuiste spesio, e si reluce a qualche union spurgo in testa la piccusta. Il Louis cita il fatto di usa donna che usa espetterà mai in nessen tempo della sua vita. Egli altribuicce la secrezione momoralmentereste abbondevalusima degli spurghi ad na semplice aumeato di secrezione nelle caverne e ne bronchi afecenti.

L'assame microscopica degli aperghi dei tribercolosi ci lia unostrato che la maggior parte degli elementi che vi s'incontrano son quelli che trovanzi parimente nell'espettorazione delle malattic inflammatorio degli organi del respiro. Tali sono la saliva coi moro e l'epitelio boccalo, gli elementi dell'epitelio hecchialo, dei giolotti del ampre, del pegmento, del grasso ecc. E fra tatti questi elementi nono predominanti quelli del pas, ma siò avviene ancora nella stema bepechite nun tubercolosa i i globetti del per sono talvatta deformati e indurati, il che a prima vista potrebbe farti presideta, par corpiccimii del tubercolo i ma trattandeli con l'acido avetiro nen si stenta a riconoscore i toro interni oscessati. In quanto a grimi simili al riso colto, non meno che alle piccole espansioni peli-

culose, si polrebbero a prima vista prendere parimento per materis tubercolare, ma ciò non per tecto il microscopio non giungo a riconoscervi più aleun carattere distintivo. S'incontrano allo volte mile espettorazioni de tigici alconi farcetti di filore polmonali de quali indicana con cortezza la presenza delle cavette. Ma socosbinti questi casi, nei non el fonderemmo mai en i caratteri microactorios dello spurgo per decidere se un infermo sia o on tub-ecototo. La mencacca di guesta risorsa è principalmente da compiangere nel tempo del primo stadio , dappoiché allora un segno di più per istabilire la diagnosi si farebbe oltremodo prezioso. Del rimacente la finiologia della espettorazione di lascia pienamente intendero la ragione della mancanza della materia tubercolare negli spurghi : purciocche nel primo periodo della malattia , la tosse e l'esprilorazione si palestno mello tempo prima del rammollimento del Inhercoli , e prima che la loro comunicazione con i becnehi fosse possibile. Ed unche più tardi quando questa comunicazione esiste . il paragone tra gli elementi microscopici degli sperghi e del conteanto relle caverno dimestra chiaramento che una butpa parte dello. materio espettorato continua ad essero somministrata dalla musosa. broachiale, è che la materia tubercolore autiece incitre nelle eaverne tali cambiamenti, o per la dinora , o per lo ramnolimento e la differenz , che quiofanche venine cacciata al di fasci , cure riesee quasi irriconoscibile.

Del rimanente per intendere la cagione della tosso e della espettorazione nella tinicherra, hasta il considerare quanto il numero del vasi divenuti impermeabili è grande nel tessato polmonale, quando si son depositati fuberceti in gran numero, ed allera a' intendo agevolmente lo stato di abituale congesticco de' vasi rimenti permeabili. Questa iperemia è fuor di dabbio una delle diverse malattio inflammatorio che sopraggiangono in conseguenza de' taborcoli, ed casa rende ancor meglio regione della frequenza dell'emottini in questa maiattia , che i ipoteni dell'unalazione: perciocche oggi suppianto come il emorragia per castamene è impossibile, e come non possa aver luogo se non in conseguenza d'una rottura vascolare.

3. Emothini. Se l'amenza di questo sintemo raro e difficile ad avverarsi duranto la fincinilezza non permette di concludero dell'ansenza de inhercoli , per la cantrario , quando vi ha , è esso d'un gran peso, e nell'adolto a contrario più della metà de casi. Taccio che prima d'ogni altra cosa è mentieri verificare che il sangue che si cassia dalla bocca vesga veramente dalle vie del respiro , ed

è necessario assicurarsi che esso non provenza nè dal naso, nà dalla bocca, na dallo stomaco, Ma non sempre facil com rience mettere ciò in evidenza, e non di rado ho incontrato delle donne che hanno cercato ingancare il medico con tutta l'astuzio. Admeno tanto più è mesticci giungere intorno a questo punto ad un consiscimento preciso, in quanto che un infermo che abbia spargato una certa quantità di sangue , nella maggioranea do casi , à minacciato o preso da tisichezza, della qual malattia nessenzo v'ha che izzani la gravezza. Questo sintomo spesso avviene la un tempo della malattia fa cui i segui d'una lesione tabercelare de polmoni non esisteno ancora, ed esso dá il primo ansento della gravezza e dello sisto dell'efermo. Bebbesi considerate come capace di caratterizzate l'emettici quello spurgo di sungue più o meso puro, o di materie quari Intigramente mista di sangae della quantità di una cuschialata o cià once, Raramente una sputa sasguigno è si abbondavole da compromettere la vita di un infermo solo pel dato e fette della perdita di sangue, lacode sotto questo riguardo l'espatement è molto più grave quella principalmento che depende dell'oresione di un'arteria in consegueran di un'ultera gustrica. Le spute senguigno de' tisici sembra piuttosto dovuto alta rottura di piccoli vati. Ma convieno essere poco versato in paintagia per confordero gli sputi tinti di sanque della proschite della pienzite « della psenaccite con una amottial. Ogesta si disbugue ancera dall'apoplessia polinosule , perchè in quest'ultima , la quale é molto frequente verso la fine di pacecchie malattie del ruore , raramento si effonde del sasgue selle cescichette polmonali o ne' bronchi , sicché raramente hassi in essa l'esonizione sanguigas. È probabile che queste due percenzioni d'emorragie taulo diverse ne lora effetti, procenzano da due nedini di sasi offitto differenti ; cioè la prima fono da vasi polmonali propriamente detti, o la seconda pintinsto da vani della circolariene partica.

Dopo che si è canosciuto, mercè le ricerche d'Andral e di Louis, che l'emettini è per le più figlia del deposito de tubercoli no pelmoni, i casi di pacamerragio esecuziali sono sempee più direceti
rari, e lo diverranno ancora di più con l'andare del tempo, a miaura che si giudicherà dell'essenzialità dell'emettisi gran tratto dopo
della sua comparsa. Nei possediamo fra le nostre osservazioni su la
fisichezza un caso d'una docus su i 35 anni, informa di tetercoli
polmonali al secondo stadio, la quale avez sofferto uno spute di sangue considerevolo, niente meno che sette anni prima. Ma in seguito

di querio sputo la sua salute avea mendio na compinto ristabilimento. Or quosta emottini non avrebbe avuta la sembianza d'un'emottini essenziale i Ma non per tanto interrogando minutamente l'informa, io sono giunto a convincermi che questa onottini fosse legata ad una malattia tubercolare, la qualo già miateva in quel tempo, o non a'era arrestata nel suo cammino, che per ripigliare mobi soni dopo una grandissima intensità. Mi duele l'animo che la ristretta estonaicos che in questo libro dar deggio alla interna tubercolosi mi vieta di riferire alcune osservazioni precise, lo quali senza alcun dubbio affrirebbero un grando interesse.

Di rado l'emorragia si vipete un gran numero di fiato nel corea della tisichezza polmonale, ad è parimente raro che gl'informi abbiano più di tre o quattro spurghi di sengre un poco abborderelli nel corso della malattia. Secondo le coservazioni del Lonis l'emottisi è più frequente nelle donno che negli nomini nella proporziona di 2 x 3, u accordo la atento autore questo sintomo si prodice melto più spenso nelle femmine che hanno oltrepaniato i quaranta anni che in quelle che non son giunte ancora a questa età. Il che seconda il suddetta autore è una nuava dimontrazione cho i' emottini non si patrebbe ribusero como supplementaria della diminusione o soppressione della mesterazione.

Riscommendo , lo spurgo di sanguo adunque peò essere considerato come uno de' migliori segni della presenza de' tubercoli re'polmoni , anche ad un tempo in cui gli altri s'intomi non ne hanno ancora simiata la dimora. Giò non per tanto non vuelsi esser troppo esclusivo neppure sui valere di questo sintomo , ed è mestieri poriare bene scritto nella mente che in patologia un sintomo solo non poò mai avere un valore assoluto.

4. Bolori. Stante la multiplicità de' depositi tuborcolari no polmoni, e quella dello inflammazioni perquenumenthe circostrati, s'intrede come i dolori frequesti manifestar si debbuso ne' diversi punti
dei petto, come per sero accade nella maggioranea de' casi. Tai daleri cominciano dall'essere praseggieri, vaght, poto intessi a principlo, ma nel secondo periodo della malattia divengeno più fiasi e più
continui, e persentino principalmente intimi rapporti con le pleurisio locali o le aderenea. Essi in generale si dimostrano poco alla
sommità dei polmoni, ma quasi in tutti gli altri punti del torace,
e quelli principalmente fra le spalle sono stati in tutti i tempi considerati come i più frequenti nella tisichetea polimonale. Questi delori sono più intessi quando cerrispendono al principio di una pleu-

risis secra e paralale. Il Valleix (1) avendo, provato che la resentgia intercontalo non era grao fotto rara sella tisicherra, è meninri disopentemente esaminare gl'informi intoreo a questo fatto, nonecchi non abbiarai a confendere i folori toracioi dependenti direttamente dalla tisicherra, con lo nonralgio che non se costituiscoso so non so la complicazione.

Siccome in generale i fanciulli non exprintento se non malinome la sede de item delori , questo sintemo ha poco nalore nella tinchezza infantile. Ma rimane fermo sempre per l'adalte che i destori da prima naghi e pesseggieri, in seguito finit, cestituiscomo maintomo della tinichezza, il qualo merita una grande attencione, perciocché non si truovano con i medesimi caratteri nelle sitre maintite croniche delle vio del respire.

5. Disputo. At tempo che le malattio del caure, al pari che l'infisema polmonale, crano peco conosciati dai patologi, e apesso con-fuso con la fisichezza, si considerava il oppressione come uno dei siatomi costanti ed essenziali di questa malattia. Ma l'osservazione dimostra l'estoccazione di cuil fatta opinione : perciocchi mile e mille volte ci è occorso di seder lisici, usi quali la malattia tencesa un corso lento, ma con era menomumento accompagnata da una dispues, che meritana considerazione di serta. Vero è che i tisici spesso spesso soffroso amaritanti , a massime ne' movimenti di salito, e che la luro respirazione altracció è così un tal peco angustiata dopo è profunzati colpi di legan : ma se si pongono da banda la disposa figlia del molo, quella che è effetto delle malattie intercorcetti, o delle perforazione polmonale, e quella che può supravvenire verso il termino della malattia ; avrassi a concludere che nella disichezza polmensio non si osserva una lesione abituale e hen grande della respirazione. Ciò non per tanto sella tinichezza di corso rapido queste sintemo ci è sembrato melto più presumiato. E la abbiemo vedeto giungero ad una grando intensità nella forma di ti-sicherza in cui un gran numero di granulazioni grige si depasitano in brove traite in tutta quenta l'estensione del polmone.

L'oppressione spesso si accompagna con un'accelerazione della ecapitazione, ed alleca si giungone a contare fino a 40, 50, 60 respirazioni a minuto e più, mu ci è sembrato che ordinariamente in questi casi esistesse un ligame tra la frequenza del movimenti respiratorii e questi del pulso. Ed in alcuni finerielli abbiam vedato diminuire questa frequenza non meno che qualla del polso al prime avelgensi d'una meniogite tuberculare.

⁽³⁾ Tratteta delle ngerolgir, 1811.

Rissamendo, la dispues è un sistemo aprovenduto di graducque values patognomonico nella diagnosi della teichenza.

6. Percunione of arcaliantone. La grando importanta che oggibacco acquistato i segui climenti con l'esame fisico doi pette ciobbliga a fermace il pomiero più su i racquigli fornitici da questo seams che su tatti gli altri siatomi per la inassai esaminati, Doramo da prima conte de segui finci essenziali della tisichezza nell'adulto, e seguendo Riffiet e Barthez daremo poi rappuaglio de seeni essenziali de tuborcoli polnomii e broschiali daraste la fanconferm. E quindi porremo sotto gli cechi dai lettore il sunto della ricerche delle Skole da Vienna en i caratteri forsiti della percessions ed applications cells thicheun in generale. E citiode moat dinutre medico Alemanoa , le cui apere son poco conoscinte dallo stranisto, speriamo riempire una laguna della lefferatura medica franceso. Questo sutore ha il gras merito d'avec generalizzato in tutta l'Alemagna, e principalmente nelle scuolo di Praga o di Vienna. l'esame fisico del petto, o d'evere studiste tutte le quistissi che vi ai legans con una grande selergia, ed in un modo impartiale e siscero.

Coninceremo doupte dall'esporre i sintemi fisici del tubercoli pol-

monali spec 7 ajulio.

Se durante il primo periodo investriamo de segui meno appariscenti, principalmente per ali enservatori che son banno una grandeabitudine per questo someto d'emplerazione, puro senta dubbio alcoro in questo tempo della malentia essi sono di massimo vantaggio per la diaguni. La percussione principalmente essen des praticete con massima dibacora alla sommità del petto, e sotto le duo charjeals. Essa è dellade in tutto le nircustanze , or se consideri. questo più difficile disenza que trattui di valuture le minime difficrence. Per guarmaticsi da qualunque illustrase è mestiori cominciare del fare i esplorazione la diverse posizioni, e posendosi ora a dostra ora a sinistra dell'ammalato. È mestieri quando si percuste con le din, che noi preferiame molto all'uso del plessimetro, di perenoiere con una certa dificalezza, è di percuotere principalmente al medesimo tempo con alasticità e prestezza. E siccomo gli cepani addeminall s'osservano meglio palpando delcenrente con movimenti bene interi , evitando quel premer villano e quella instile forza , coal la percussione farà riconnecere difference tanto più dilicale , quanto più destramente sarà fatta l'esplorazione. Naturalmento à mentiori stace in guardia contro qualinque norgente d'errore : per esemulo è mestiori che si sensia che un suono normalo potrebbe

sembrar pieno in paragone d'un accord enagarato, she evinterebbe dall'altro lato, se vi fosse enfisema. Quando si accoro pieno a eguale sotto cutrambe le clavicolo, petrebbe parimente rimetre inneservate, se non si comparasse con quello delle parti sircostante. La percusione adunque sella tinicherra incipiente non ha qualche valore se non se quando si tien conto di tutte queste circostanzo; ma alloga il amono del pieno ben provato notto una o notto tutte e due le clavicole è uno de segni più certi dell'incipiente malattia tuberro-lare alla nommità de polmoni. Ed ottima cosa sarà il servicore se insierre con la diminuzione del rimbombo s' abbia allo stesso tempo una diminutione d'olasticità alla percussione. Ma del rimanente se il autoro del pieno permette di concludere dell'esistenza del to-bercoli, la pensistenza del rimbombo non permette di concludere della loro assenza.

L'ascolutione in principie della finicherra non è mese difficile della percussione, una invece i segui che essa fornoce humeo anvulore innegabile, la quanto alla forza del mormorio respiratorio la sua poterole diminuzione setto una e setto ambe le clavicule à massignamente importante , quando provendo l'assenza d'un ritahombo esagerato, si poò ritenere la debolezza del mormorio sescicolore come pos prodetta menomanente da cofisema polmenale. Una resciracione dura, aspes, priva del suo carattere dolce normale, avente più forza, ed assignatosi alla respirazione tuberia, non lia minure importanza per la diagnosi d'una linichezza lacipiente di quel che abbia un erescio respiratorio debole ed securo. Finalmente il seguo indicato dal Gerhard da Fitadelfia , cioù il prolungamento dell'esoirazione, menta parimente la più seria attenzione, ma nonscura la restrizione per altro già da questo autoro segnata , od è questa i che l'espirazione prolungata potendo esistere allo stato aprenale setto la elavicela destra , neu è un segno merbeso se non ettando s'osserva sorto la clavicola sinistra, o sotto entrambo le clavicole ad un medesino tempo. L'espirazione, che nello stato mno s'ode a pena sotto la ciercole sinistra, diviene cilora non solamente più larga della ricera ispirazione , ma accresceri ancora (no al costo de prendere à caralteri dell'imperazione broochiste.

Una respirazione dara e soffiante da liango ancora di busm'ora ad un' alterazione nella risconanza della voce, la quale s' avvicina allora a' caratteri della broncofenia.

Quando insieme con gl'indicati fenomeni s'edono alla segmettà dei pomeni degli perjechicili di rastoli succeptianti, rari o più o meso restanti, la probabilità d'una tisichezza impoiente diviene sempre più prossima alla cortezza.

In guisa che la tischezza incipiente petrà essere riconosciuta ad una leggiora pienezza del suone setto una o sotto le dus clavicole, ad una diminuzione o ad un anmente della forza de' mormorit respiratorii , all'esistenza d' un'espirazione prolungata è sofficiale , la quale les maggior peso quando esiste a sinistra , finalmente al rantolo succrepitante nella sommità del polmone , e ad un corto grado d'alterazione nella riconanza della voco. Giò non per tanto l'assenza di tutti questi segni non permette di concluiere asseverantemente che non vi sian turbercoli sia nel polmoni sia nelle giandule broochiali.

Nel secondo periodo i fonomeni risolatici dall'ascoltazione e peremaione divergono di trata evidenza, cho non può aver più luogol'inganno. Il suone comre sotto le clavicole diviene più sensibile . e s'estende a poco a poco quasi all'alterza intera del lobo superio-re. La respirazione divieno bronchiale o tracheste, ed alla sommità si ode il rantolo muceso o sotto-crecitante. Il rimbombo della spes diviena sompre più nelevole, ed invoce di diminulee, come nello stato sano, ne' tobi più piccoli de' broachi secondani, la voce cer mo' di dire, sombra uscire dalla sommità del petta, E ciò avvisco perché i brenchi piccoli sonosi allara confusi in parte con la cavità delle casagne, orvero sono circondati da un tessuto più o meno compatto infiltrato di materia tabercolare. In seguito la reapirazione diviene cavernosa sila sommità, e vi si ode un pergoglis particelare. Tutti questi caratteri dininniscono d'internità a miaura che l'orecchio s'allestana dalle clasicole o della sommetà indiotro. Ed è da osservare che a livello delle caverne, quando queste son voto, la percussione diviese di puovo più soncea, anei Umpanica, ed alloca la respiratione prende il carattere aufazico. Non susti confecciore questo stato con le posemotorace, di cui in ap-pesso indicharomo i caratteri fisici distintivi. E quando la malat-La tubercolare ha projetto grandi guastamenti, s'ascolta en mono di vetro cotto , il quale anche si apprecra quasi estimiramente a livello dello grandi escavazioni. L'unione di questi sintomi è sì facile a riconsscore, che quenta abitudine e sagneta richiede il primo periodo , tanto à facile a venticare il aecondo.

Ora siamo gianti a' segui della tubercolosi polmonale e delle glandale troschiali ne' fanciulli, e què dareme, come abbiamo promesse, il suate de risultamenti ottenuti da llillica e Barthez.

^{1.} I tubercoli miliori e le granulameni si manifestano son la de-

ressa nella respirazione, o col prolongamento della respirazione senza scemamento del rimbombo sonoro. Questi segui possoco muncare se la lesione è poco considerevole, se risiede nella parte media o inferiore del petto, se la malattia è acuta, so vi seno tuntoli o suoni atranieri, i quali li oscurano momentamentente è per sempre, so dal lato opposto vi seno lesioni più innottrato che danso segni marcottesimi. Questi segni al contrario possono essere accoaciuti o esagerati, se vi siene ganglii brounhiati ingrossati e tabercolori.

2. L'inflitrazione ha per segui carutteristici la écholegra o mascanza del mormorio respiratorio e del rimbembo toracico. Questi sintorni mascano secondo la posizione ed il volume dell'infiltraziona tubercolare. Essi suno modificati se l'infiltrazione confina con una caverna, e se è in contatto con gargiti bronchiali, vi siano o no fesioni polmonali ne' punti circostanti.

3. I entomi stetoscopioi delle caverne sono e bronchiali o caveranti : sel prime caso s'ode un rantelo succrepitante a mucoso; la respirazione bronchiale, la broncolonia, o I rimbombo pieso : nel secondo caso s'assolta il gergoglio, la respirazione cavernosa, il pettorileggio, e I rimbombo del pieno.

I primi ordinariamente precedino i secondi , ed esisteno in tatte le età i i secondi non s'incontrane se non al di là de cinque anni, alla parte superiore del primone, ed intutta la usa alteaza all'incanzi.

Questi due generi di sintomi saranno caratteristici quante vella si potrà stabilire a dato sicaro cho non vi esiste al momento che si eta ascettando ne puegmenta, ne dilatazione de' bronchi, ne uno aviluppo dei ganglii.

I argui delle caverno spariacesso o diminisisceso, se i fasciali sono in tenera stà, se le caverne him sede alla base in dietro, so la malattia ha una ceria dinata, se vi esisteno graglii roluminosi e tuhercoluri, se la essensa è piccolo, e se essa usa ha comunicazione con i bronchi. Questi segui posseno accrescersi se la caverna è mallo sutest.

A. Ecco i segui distintisi della perumonia e della bronchite nei suberrolosi: le differenti forme della paramonia tubercolare si manifestano all'assoltazione con i medesimi segui delle forme correspondenti di paramonite semplice.

Questi segni possono assara accrescipti o diminniti per lo avilop-

po di ganglii discouti tubercolari.

I segni della pocumenia babercolare occurano quasi costantemento quelli di tutte le lesioni tubercolari , con le quali l'infirmmazione tipi all'accompagnata.

Quasi unicamente mi casi in cui la casecca ainde alla scrumità del polmone dominane i sintoni navernosi.

L'ascoltazione non presta se non pochi mezzi per assicurare che i angui che si osservano appartesguao ad una posuzzonia semplico, ad una presumunia tubercolare, o a certe forme di taborcolosi.

Gil elementi della suluzione del problema si troveranzo nello ne-

percazioni segmentio

Nel corso e nella durata della malattia , nel tempo in cui sopravvengano i sintomi bronchiali e quelli che li hanno precedisti , nella regione del petto in dore s'ossersano , nell'esistenza di ganglii branchiali ingrossati e tubercolori.

I sintomi che all'assoltazione caratterizzano la peesenza d'una broachite sono gli stessi ne tabercolosi o ne non tabercolosi.

Questi suno i rantoli secchi o umidi racishili per la luro sode e per la loro abbondinza.

Questi ranteli hinno una considererola influenza appra i segni de' tubercoli, peroccial posseno mascherarli quasi tutti, done che non potrebbero essera una mascherati da alcuno di essi.

Per la qual cosa quando v'hanno rantoli, è mestieri studiarli diligentemente, e per lungu tempo, per giudicare della laro significazione reale.

Bisogna cogliere l'instante delle missime luro intermittenze par assicurarsi se nel luro intervallo la respirazione à dura, o oscura, o bronchiale, o carernosa.

Bisogra assidusmente studiare tutt'i caratteri che posseno dara il sospetto dello aviluppo tubercolare del gangiti benechisti.

5. Noi riferiante sotora con maggiere particularità i segui che si legano a' tuberculi delle glandule branchiali, perciocchi questi auteri sone i soli che ne abbiano fatto l'oggetta di studii profandi. Per la qual cosa ci farenzo a riferire il sunto intero do' sintema sisici di questa mu'attin.

I ganglis brouchiali direanti tubercolari formano un tamore più o meno voluminose, che agisse su lo diverso funzioni degli organi can i quali è la centalio.

In guisa cho comprimendo la sena casa anperiore, essi determinano i seguenti segui.

- 1. L'edema della faccia,
- 2. La dilataziono delle veno del collo.
- 3. La colorazione violacea del viso.
- 4. L'emerragia della granda cavità aracnoidea,

Dalla compretaione de vasi polmonali può risultare

1. L' errettief.

2, L'edema del polmone.

Quando i ganglii comprimeno lo preumo-garteico pul risultara

1. L'alterazione nel metallo della voce o della tome.

2. Gli secessi di tosse che simulano quelli della tesse convulsiva.

3. Gli accessi armetici tutti insoliti nel fanciullo.

L'azione de'gargiii su i pelmoni e su i bronchi è osservabilissima ; impercochè comprimendo i causii dell'aria , effetius

1. I rantoli seccei intensi, persistentissimi, il cui succe alle solta è considerevale.

2. L'impedimento alla circolazione dell'aria, e quindi l'assuramento del mormorio respiratorio. Questo fenomeno può succes de pendere dall'edema prodotto dalla compressione de' vasi polmosali.

I ganglii postono agire su i broschi non solo come agenti compressivi, un ancoca cetto organi conduttori ĉella vibrazioni sonore. Da ciò dependeno i seguenti sintenti,

1. Il polmeno casendo del tutto sano o quasi tale, avvenir può che s' ascollino in corte parti dei polto diverse alterazioni del mormorio respiratorio, cerse l'espirazione probinagata, la respirazione bronchiale, e tutt' i sansi che allo stato normale hanno luogo nei bronchi, ma non son percepiti dall'udito.

2. Questi zintomi seno necora più peccisi se vi esistano alcuna lesteri polmonali di cui d sintoma stetoscopico poro intenso abbustimente parrà essperarsi per lo fatto della presenza de' gangli. Essento i tabescoli miliari crudi disramo luego alla respirazione brourhisto, ed ancho cavernosa, si petteriloggio, e se cominciano a ramuolirisi, o si compungono ad una leggiera bronchito, si potrà accoltano il gorgogliamento.

3. I sumori stetoscopici forniti della lesione d'un polmone possono resore trasmessi del late opposto, e per tal modo far supporte

una lesione doppia.

4. In brieve i ganglii bronthisti appoggiandosi an la colorna vertebrale da un lato, e dall'altro cingendo i bronchi, trasmettono direttamente all'orecchio i suoni normali e innormali che assengonia un perso del polmone tentano dalla cassa toracica, e cuel somberno casperarii.

5. Questi fenomeni stelarcopici sono percepiti principalmento alta

sommità de polmost in dietre , più di roto in avanti.

Tutti i sintent de pei concesti contanti dall'acione de gregta

voluniarei e duri en i vast, su i nervi, en i bronchi e su i polmoni, non osistono a vero dira contentemente, pà tutti riumi; ma la tero produzione è enbordinata alla posizione de ganglii, ed al loro velluppo, ed alla loro forma.

Oliracció quando esistano, acco soggetti aŭ una leggo d'intermittenza notevolinama , alla grato pon infuggo altuno di essi. Così

L'edema della faccia va a vieno facilmente.

La colorazione victaces del viso non à costante.

Le alterazioni nel mono della noce e della tessa, gli accessi di tosse, gli accessi asmatici eggi esisteme, e demani no, e ricompagiacano ad intervalli più o mesa lcotani ed indeterminati.

I segri atatoscopici non sono contantemente gii stessi, e aon hanno un carno regolarmente crescente i in guera che un giorno a ascolterà la respirazione branchiale in una maniera exidente, in un altre solamente la respirazione prelungata, in un altre la respirazione carernara. In guita che la respirazione cocura, l'espirazione prolungata, la respirazione branchiale, la respiratione carernosa, il pettorilognio. Il gargoglio, e gii tiessi rantoli sonori, potranno alternare e succedera senza regolarità a tempi indeterminati.

Queste variazioni dependono alle volto dall'ampierza dei movimenti respiratorii, altra volto dal laro numero, a dalla laro ferza, o pure dalla ste-sa imione polmonato che si tracmette direttamento all'oreochia. È certo per lo più esistono più ragioni che si rimangono ancora ignoto, perciocche i fesomeni morbos prodotti da tameri, i quali operano come rame tedesti, sono ordinariamente intermittenti.

Se i tebercali sono rammolliti e comunicano con i bronchi, tutti i antomi summentorati non esisteno più: perciocche i tumeri in generale più piccoli sono situati nell'interno de' polmoni, e non sono più a contatto della colonna vertebrale, in guna che non si ascalta più nè la respirazione carormosa, nè il gorgoglamento, a mono rhe il polmone atosso non sia ferato da una escavazione polmonale taltercolare.

L'espettorazione non può servire di sume nella diagnosi, perchè deve sfoggire nella gran moggioranza de casi, ma pere non infoggo sempre.

I fenomeni che si possono esservare ristillano quasi unicamente dall' alcerazione e dalla perforazione degli organi con i quali i ganglii stanno a contatto, e nulla fin'eggi potrebbe indicare ch'essi dependeno più da ganglii che propriamente dal polmore. Così la per-

forzaione del pelmone determina uno proume-forzee, quelta écivasi polmonali informatiai fulminante, o la comunicazione dell'espfago con i bronchi o con la trachra per metao de' gaugli besschiali può disentee al momento della deglittizione de' liquid una engique violenta degli accessi di bosco.

Ecco il sunto delle dotteino dello Skoda su i segui fisici de'tu-

bercoli poloceali.

 I tuberculi isolati non mutano la riscumen alla percunione a ma questa dà suoio timpanico quando il tenuto interstitule la perduto siere, sangue, e aria : o da una diminiscione più leggiera o sueno printuzziata di senerità quando questo tenuto è rigido ed ipertrolico.

la quanto a' segai cilevati dall' ascoltazione essi dependona essascuzialmente dallo stata della membrana mucosa de' branchi, e non differiacene da' segai del semplice cutarro se non per la sede, che nella malettia tubercolare è appunto la sommità de primoni. E neppur v'ha mezzo da diagnostimare con l'ascoltazione la tisichezza acuta che depende da tubercoli metati.

2. L'infiftenzione intercolare di luogo a eggel più marcati. Il supra è piene alla parto superiore de palmoni, principalmente solto le claylcole, ed aftera è più simbombanis che al naturale nelle parti la crafi del torace, la generale i cambiamenti del cance la questi casi seco d'i atessi che sella spatianzzione. All'ascoltazione s'odo una più forte riscussus della vore, ed una respirazione branchinte, o del rantoli soneri , quando una delle grandi ramificazioni bronchiali è circardata dell'infiltrazione inhercolare. Il mormoria resolutione A mal determinato , sposso è fortissimo, accompagnato da rantoli dipersi. L'espirazione è pinimente fierto, se pare con è anche più intersa. Quando seco chimi i besachi che trassumi in questo tessees informe, non what ob transcripting ab respirations transitials; nè restolo, ma la respirazione è debele e paro d'affata : e sicolore spesso la oppilazione non è che momentanea, essendo pieni i brunchi da mucosità, così tutti questi diversi cambiamenti del mormorio respiratorio possono alternire fra tero. I segni fomiti dall'acceltapione son mostrano, secondo queste autore, nella di specilico sir guardo al temori polmonali, e quindi non autorizzano a far diagnasticare solo per questi caratteri la tabercelosi polimenale. Ma dejo tatto ciò che noi concernent su la dispussi della Lescherra polentaria le Shola ei per che in quena assernone cada nello seagerato.

3. Le escavazioni tuborcelari non dinno lungo ad un'alterrione del suono quando trovansi circondate da un tessato polimensia permeabile all' aria. Allera solo dal rumore di vetro rolla passeno talvolta essere diagnosticate. Al contrario quando la caverna è veluminosa, e vicina alle pareti toraciche, al ano tirello s' ettiene un succes timpanico : il che anche las luogo quandi un'escavaticon un poco caluminosa è eircondata da un'infiltrazione dibercolare-Ma quesdo le cavità sone ampiesimo, per esempio della granderra d'un purpo, allera sulo se ne offices il suono metallico, el anche per verità non sempre. In quanto a' fenomeni ferniti dall' ascellazione di caverce piccole e mezzate, a pareti elastiche, mil consiatono nell'asistenza d'un rantolo a grosse bolle, che cedinariamente s' ascolia a late del raniolo succespitante, sibilimte ecc. Le escavacioni piccola, circondate da tessuto polmorale sano, non damo luogo a tutti questi feremeni, ed il mormorio respiratorio ma aubia sea altra alterazioni oltre all'essere indistinto. Le escavancei a pareti membranose, circondate da tessulo polmonale permeabile, son danno biogo, quilo che sia la loro estensione, nè alla beonculonia, ne alla respirazione besnebiale, ne ai cantolo sonoro. Ma questi fenomeoi hanno luogo soltante quando la pareti delle caverne hinno almeno più l'ince di decuirara, e guando le carerne ecno ampie, ed allora si osò adire ancora la soco asforica, o anche metallica. Lo escavazioni che humo pareti rigide, non estennibili, non possono per loro stesso dar luego a queste particulari risconnze, e possono sobe fare udire le risconazze che fanno tergo altreve.

Bopo di avere asposte bitti questi segni l'antere conclude ancora alte na la percessione na l'osculturione forniscene asgai positivi sa un gran anmero di cust per la tinchessa polanciale.

T. Procumeria telescolore. Nei son intendiamo di parlare la questo teogo di quell'inflammazione lento e lobularo, che tanto spesso circonta i telescoli isolati o infittrati, ma piuttrato della poramonia più estesa. E talvolta avviene che la balchezza son cominci ad
estere minifesta so non in seguito d'una di questo pocumere, dal
qual fatto altri ha rabata trarro l'illazione che la simile congenitara l'inflammazione era discouta il pueto di partenza e la nagione
immediata della tisichezza palmanale. Ma meglio risquardando suldentro la cosa, sara agovalo il convincersi che con procede gosì la
luogna; concionicche d'ilgrafemente interrognado I informo, si sonprino per la più i sintami della tisichezza nere peccedinto la pocumonso. È mestieri accora aver riguardo alla sode : impersoche la

poissoni a compre erdinariamente ha lacgo alle parti inferiori del poissoni a dese che quello che cra ci occupa mestrani piattorio alla somerità. Ciò non per tanto siccame la passuronia idispatina poò non di rada mestrarsi archi essa alla sommità de poissoni, bisegna che l'osservatore sia prevenuto di starsi in guardia contro das possibili errorii no sono a prendere una possumonia tabercolara per una flemmasia primilira, o prendere un'inflammazione idispatina dei loho superiore per una state tubercolare. Per la qual cosa son neglamo su questa quistore decidere in una masiera trappa esciusiva, o confessiono che alle valte incentra veder del casi in cui meppure l'esamo più diligente valo a decimere tatt'i dabbi.

la quanto alla preumonia intercorrente della lisioherza, è dessa una malattia poco gravo per so stessa; percechè non solo la più dello valte guerisca, ma secondo i migliori correvatori, quali i Lova, gli Andral, i Bouilland, i Grisolle, può casa ripetersi parcechie fiato, secon mostrare una fanesta influenza sul campin della tini, la qual cosa del rimanente depende da questo, che là sua estessione è in proporzione muna resoliderevole della presenonia semplice.

Bearke alle volte lateau ongli ultimi giarni della vita, pare i segni della previminta nel tabercolori sono per lo più quasi gli atessi stessionimi che nella previmenta idiapatira. è sono tanta più difficili a riconcereri quanto la maluttia tabercolare è più inneltrata. E per vero il rimbombo del pieno, la respirazione broschiale, vi perdirati considerazolarente il loro valore patognomiatico. In questi casi il rantolo crepitante a bolla finistime, e gli spunghi viscosi a raggianti, congiunti a'sardi delori nel punto invaso, passoco dar lume alla diagnosi.

8. La pleurisia. Se la pleurisia secon e perziale passe quasi incotervata , e non montra influenza sul como della trisibezza , quando
questa influenzazione ha i caratteri della pleurisia ordinaria , e s'accompagna con un'efficione più o meno considerenzie, allora procede tutto di versamente. Questa pleurisia sepravvenendo in un individao informo di tuttercoli è melto più grave. Noi abbiamo della
che la pasumonia effre pintitatto un miglior pronostico ne' imbecclosi che in quelli che non lo sono. E per serità la mortalità è di
circa un ottavo o anche un po' meno nella puesmonia sempler convenerolmente medicata , un nella pleurisia escule da qualunque conplicazione balercolare non à cho affatto eccazionale l'esite funato. L'inversa ha luogo ne' tinici : dappoichè la peremonia vi è ,
come su è della , poco grave , eccetto verso la fine , dove che la

623

pleurista el è spesso o direttemente mertale, o almeno capace di accelerare considerarelmente il termine fatale. In questo alla pleu-risia doppia il Lonia la considera come esclusivamente propria dei tubercolosi. Basta considerar quello abo avviene in usa pleurinia con effusione , per comprendere tutta la sus fimesta azione quando i polmoni albergano tubercoli. Il polmeno del Iglo infermo diminuisco sempre pel di volume, ed è ridotto a metà, anni talvolta ad un teras, per moio che il suo tessuto crisellato di tubercoli e di caverne pon phà più fornire una respirazione espylementaria nelle parti rimase anne. La pleurista dunque ripone un intiero polmono nello condizioni più afavorevoli all'adempimento delle sue funzioni , il che unito alla indesculosi dell'altro polmono deve di pecessità apperture un guarin gravissimo nell'infisea economia. I segni somministrati in questo caso della cercunismo e dall'assoltazione non son diversi da quelli della pieurisia semplice.

9. Perforazione polimenale, paremin-teruce. La perforazione palsecondo periodo della bisicherra , o per la più si palesa con l'apparizione instantanca di dolori vivi in un punto fisso del petto, principalmente l'arghessa le costole superiori. Allo atesso tempo appraggiangono angusce gravissime, ed una dispues considerevole; in una parola i regoi d'una pieurista perpensuata. La parte del petto che è la sede della perfocaziono, mostra alla percussione un rimbombo timpanico : la respirazione vi diviene anforica : ed offre il tintiamo metallico ; e la stassa risonanas vocale divieno anferica e metallica. Un altro segno s'aggispoo in s'mili casi per chiarir la disgacsi, ed è questo, che dopo un similo soridente si scorgo negli spazii inter-contali correspondenti una sporgenza più o meno considerevole. Quan-de la morte non sorprende nelle spusio di 84 a 48 ore, i diversi segui ficiti suddetti si complicano ed in parte si scambiano con quelli d'uo' effusione pleuritica, la quale in seguito negne il aso corso ordinario , sempre o quasi sempre terminando con la morte. Abbiara veduto gl'infermi supravvivere per un mese e più, ma non è raro vederii soccombere dopo 15 seli giorni, a 3 settimane : ed in sicuni casi rari od eccentonali gl'informi suprevvisono dan o tre mest. Il Locis , del qualo abbiamo tratto le presenti particelarità , cita un fatto, nel quale la perforazione polmonnie ascendeva a discietto meni prima della morte, ed un altro caso peservato nella clinica di Chomel, nel quale un informa con tutt' i segui di pecumo-torace sembrà completamente guerito. Le perforazione è più frequente a sintaira

che a destra ordinariamento è unica: ma pur tettavolta è avaltiplico, quindo molla caverne e molti tabercoli rammelliti solitoro presso alla apperiicie de' poimoni.

10. Sentemi delle utorrazioni dell'epiglottide, della faringe, a della tractea. Secondo il Louis i segni peoprii di questo ulorrazioni per l'epiglottide sono un delor fisso alla parte superiore della cartiligino tiroida, o immediatamente al di sopra: l'angustia della deglatimene: e l'uscita delle besande per lo maso, la faringe o la amigdale essendo perfettemente sano. I sintomi d'un'informatione superficiale della faringe sono: un delore pero comideravate e non continuo di questa perte unito ud una alterazione più o mono consideravale della voce: ma un delor vivo continuo e apesso fortissimo, e possia l'afosia per uno o più musi indicano profende aforrazioni. Le ulcere della trachea in generale non danno lasgo ad alcun sintemo particolare, ma la semplice infiammanione della sua membrana mucosa può der luogo si critere ed al dalore, la cui sode tairolta è accusota alla gorga ed alla laringo.

B. Sintoni forniti dalla circolazione.

Le malattie del coore raramenta s'incontrano nei bisci, percisceché la diminuzione di volume di quest'organo non da luogo a sintioni particolari. E lo stesso è da dire del rossore dell'astria, che l'autopsia spesso fa riscontrare Ci resta afmeque a di solo dell'escelerazione della circolarione, cioè della febber, o d'una delle sue conseguenze il audoro.

11. Febbre, e suferi. Selamento în pechi casi la tei incomieria de un intenso movimento febbrilo, e ció non avviene se non te in que' casi in cui il cerso caser des acuto. En tal cergiantura se non a usa grande attenzione, la malatita à facilmente confina can una febbre tifoidea, il quale errece è spesso seguato, ma più spesso sacera commesso.

El numero degl' informi no quali la febbro si manifesta ad un tempo col principio della tisi , poro depri della tosse , dei folori di petro, dell' emottati , dello amagnimento , ecc. nepprire è grande , ma se-cando il Loria di cirro 153 do casi. Ma molto più apesso avvices che il maximento fatbrilo permunente veggani sepraggiungere al se-cendo statio , quando i taberroli son gia rammolliti , e le infirm-giasioni ed ulgarazioni secondario hanna cominciato a manifestami.

La febbre in sul cominciare à rara, ma divien possia serroit più

rentinua, con una remissione nella prima melà del giorna, ed una esacerbanione nel perneriggio, che persiste con maggiora o minoro interatà fin dopo la mezza nelto o nerso la dimane. Taccio i brividi vaghi ed irregolari, di cui gl' infermi si delgano quando ancora la febbre è lentana dall'essere certicua, ma neto che le esacerbacioni cotidiane sono spesso accompagnate da brividi più marcati, i quali quando vengono ad ere fisse, e quando sono seguiti da calcre e da sudore, mentiscono gli necessa d'una periodica il quale errore sembra talvolta essera confermato dal miglioramento che momontaneamente acreca l'uso del selfato di chinina.

I sudori, che a principia par che selo terminino gli accesi friberili, divengono in segnito i più molesti sintomi i e sul fine prendece per la lero abbondanza il curattere di vera collegizzazione. E, un orrece generalmente accreditato, hencho confutato italie ostervazioni del Louis, che questi sudori alterniso con la duerea i E per verità millo e mille fiata noi abbiama verificato, la coincidenza di questi dee sintomi, ed entrambi alle stenso tempo offrivato un altinomo grado d'integnità.

C. Sintomi forniti dagli organi della digentime.

- 12. Lingue. Non estante la frequenza delle malattie gravi dello siomaco e delle infestina nel corso della tisicheran , la lingua son aucle essere l'indigio della natura, il basometro, per ma' di dire, di queste malattie, come pur troppo altri ha pesteso. Noi sappiamo oggi mussimamente como non sia suntio considerare il rossoro della punta e de margini della lingua come segno della gastette. I camblamenti che noi giservizimo sello stato della lingua dipendino in generale molto più dallo stato febbrile che dalle lesioni locali, e ca ne offre il poù luminoso esempio il cances dello stomico , nel quale nell'ordinaria amenza della febbre la liogua è d'una netterra per-Setta. Ed meche wella titichezza noi non osserviano una cepertura bianca o giallustra della lingua, se non quando gf infermi sono ginuti a quel periodo, la cui la febbre è divenuta continua. In quanto alla translazioni poltacce ed sile afin che s'osservano terso la fine, queste reggono selle più diverse malattre cretiche , quando gi informi trovassi ad un grado innoltratiasimo és maranmo.
- 53. Sete. Questo sintomo, il quale egualmente nulla presenta di estratteristico è ancora in relazione diretta con lo stato febbrile, o può notabilmente accrescersi sotto l'influenza della dependizione ac-

quosa abbondante , sia por via della traspirazione sia por via della diarrea.

- 18. Appetito. L'appetito si conserva fino a tanto che non v'ha lesione alcuna nello stomaco. Anni neppure è notevolmente alterato fino a quando non esiste che una febbre moderata, tanto che permetta aucora agl'informi di matrirei bone. La conservazione fell'appetito è una delle più indispensabili condizioni per impedire che la tialcherra arrivi in beeve tratto al suo ultimo termine. A misura che la membrana muccas gastrica divien la sede di un lavorio infiammatorio, l'appetito s'altera, e diviene irregolare, e quando questa muccas è divenuta la sede d'un rammellimento alquante esteso, l'ancressia diviene a peco a peco complèta.
- 15. Dipentione. Questa rimane buona fino a tento che i tintoni d'una gastrite cronica non si sieno aucora manifostati : ma si rendo laborican e sempre più difficile, a misera che la mucosa gastrica ni fa congesta, s' inflamma, e s'altera nella sun struttura.
- 16. Deleri epipertrici. Como la lesteni della digestione, questi delori siano apparanei sieno prodetti dalla premiona, rispondono autora all'intensità ed estensione de disordini locali dello stomaco.
- 17. Nauser è comitr. Prestindendo da vomiti, per cuol dire mecesmici, prodotti ne linici da violenti sforsi di touse dopo il pasto, i vomiti e le nauseo abituali non avvengono se non multo tardi, e sono l'indinio e la comargunaza del rammetlimento d'una parte della mucosa giatrica.

Considerande il valore di tutti così fatti sintemi, siamo muovamente sorpresi del fatto che abbiamo già notato, disaminissilo le nestre ostervazioni sul cancro dello stomaco e cioà che principalmente l'alteratione di struttura, e massimo il rammollimento della membrana mucesa, sono quelli che donno luogo alla più parte delle lesioni funzionali, E quindo all'autopsia si trevano disordini materiali comideravoli, come a mo'd' esempio estesi tumori cancerigni , che parenno stare in una condizione gitasi gazal latente, senza dar luogo a dolori epigastrici, alle neusco , ed a vomiti, la mucosa gastrice senza gestus debbio pen troveranti se pon peco alterata, Un altro punto sul qualo sei richismismo tutta l'attenzione de' mediei , è che la gastrito cronica principalmente quella che non è figlia d'un ulcera semplice non cancerigna , la generale non si rinviene se uon quando taiste na cancro dello atomaco , o quando l'ammatato è affetto de tisicherra polmenalo. Ora ogni volta che avranposi dati sicuri per istattire che siavi assenza completa di Igaloni

cegaziche dello storaco in un laformo che ha le digestical alterate da lungo tempo, e alte a poco a poco è andato soggetto stoccessivamente all'ancerenza, a' dolori epigastrini, a nausce, a somiti; bisagna con la maggior diligenza del mondo andar ricercando l'esistenza del tubercelli polmonali i impercecte è fatto provato che i s'astenza della tisichezza polmonale. Anni a' pratici inattenti arcader potrebbe d'attribuiro una tesse di menzana intengtà all'alterazione della finzioni digestive. Ma quella tosse, che da' pratici è indicata col nome di gastrica, nen è a ben riguardarla che una inbercolosi polmonale complicata con una cronica gastrite.

Noi non possiamo meglio por termine all'analisi de sistemi gaatrici se non cifando le parole del sunte che no fa il Louis.

- » E rimpunendo, rispondovano sintomi più o men gravi alla più parte delle lesioni della mucosa strepacate. Quand'essa cea cammollita ed assottigliata, la perdita dell'appetito, le names, i comiti bilioni, i dolori epigantrici, averane quasi sempre largo, ed redirariamente molto tempo prima della morto. Quando era inflammata nella parte corrispondente solamente alla faccia anteriore dello stomaco i sintomi erono melto meno intensi, generalmente meno numecosi, e di durata meno lunga, l'anocessia era più o meno completa: s'erano nauses, e dolpri spigastrici, ma poco considerevoli, ed in una quarta parte degl'informi i vomiti. I sintomi erapo anche gli stessi ne casi d'ulcerazioni larghe eduniche, o piccole e numerose, Quando l'infiammerious era limitata alla parte della membraca mucosa che coopto il gran fosdo di sacco, nos v'erano vomiti, la nausco, i dolori all'epigentrio erano rarinimi , e quest'assunca di siatomi in una gran parte de casi deve far supporce , che l'infiammerione suddetta le più delle volte macesa negli altimi giorni della vita , unei la sicusi casi, forse è senza forse , corre la provamonia e la pictrista, nelle ultime 48 ore. Figulmente neguta sintemo indicava in una maniora positiva lo atato hernoccoluto della membrana mucosa dello atomaco ; e quando la si truovava generalmento rossa sens'alternaione di spenicaza o di conslitenza, una parte degli ammalati uves provato ĉios o tre gioral prima della meste names e delori all' epigastrio, a
- 18. Diarren. Prima di venire ad alcune particolarità su questo sinterno fermeremo alquinto il pensiero a considerare l'influenza grandinima che le lezioni fuzzionali degli organi della digestiona esercitano sul corse della tisichezza polmentie. E se da un late l'a-

nalisi di tutti gli elementi di questa malattia da dimestra si triata per mao specialo elemento venenno, da un altro tata questo aladio ci rende ben certi che nel tisici lo principati alterazioni dell'organismo dependono dalle lesioni nelle faminosi fisiologiche più msenziali alla nutrisione. Era la duo negioni che alla vita opporgena
l'estacolo più grave bisogna noverare l'ingestione di materiali incompieti, come l'aria malamente etaborata da polmoni in parte impermoshiti, e gli alimenti male assimilati dallo atomaco in parte rammolitori ed in secondo luogo un dispentimento di sostanre che oltrepassa molto la quaettità do' materiali ingeriti, la qual dependizioni è
conseguenza de'sudori colliquativi, e d'una diarrea abbederele e
pesimigata Fissando l'attenzione su questi punti, si si trovano rigioni semplicissime e naturali per intentore lo stato fision che con
seguenza de' taborcoli.

La diarron, ono de' più costanti sintomi nel corso di quenta malattia, raramento sopraggiungo al principio, ed è parimente ecceziozale ch' casa aco si munifesti se non se alla fine. Ma per lo più essa incommita al cominciar del secondo stadio, in un tempo, cioè, la cui il tuba digestivo travasi già antioposto alla doppia influenza della malattia tubercolare, e della diatesi flemmasiara ulceresa escanderia.

C-ò non per tanto è d'uspe notare che soneri tisici, i quali non monifestano la diserca la nellina tempo della face malattia. Quando la diarrea incomincia : si mustra in sal principio rara ed intermittente, e spesso allerna con evacuazioni naturali, o con una disposizione alla costipuzione. A principio essa con è neprare accompaguala da coliche, ma queste postia sopraggiuegono al memesto in cui il hisogno di andaro a sedere diviene semprepiù frequeste. Dal riminente il ventre con è se non se peco o nella delente alla pressione, ma con i progressi della matattia esso perde la sua sufficità; ed acquista alquinta tregidezza. Il numero delle evacuariori liquide A a termine medio di 2 a 3 nelle 24 ore, ma diviene maggiore verso la fine, ed in alcem infermi girage fine a 10 per tetto il tempo della diarrea. Lo focco sono liquidusime, g'allastre ; fetide, al microscopio vi si rinvengino principalmente gli elementi biliari, melti resti di epitelio , numerosi cristalli , tracco di alimenti reale assimilati, muco , siero , raramento ancora pus. Ma soltavio quando vi ha una viva infiammaziono, od elegre noi retto, avviens cho si osservino mucosilà sanguintienti nelle fecce , le quali allara sono escriste con promiti e con tencami. S'intende facilmente

come la continuità e l'abbondance della diarrea acceleri notabilmen-

10. Fegato. Benchè all'autopola spesso il fegato si riovenga grasso, pure raramente avviene che si possano a quest'organo attribeire sistomi particulari. Ma questo stato può essere sospettato quan-do il fegato ottrepassi il livello delle coste spurie per più dita traserse , e quando allo stesso tempo presenta usa pasiestà uniforme, con rimbombo pieno sotto la perrussione, Ed abbiamo osservato un caso la cui il fegalo era entememente ipertrofico, e s'estendora fino al di sutto della cresta lliaca : e se non avessimo praticata col più sollicito studio la percussione e l'ascoltazione, sarenno cafuti sell'arrore di creder questa una malattia escentiale del fegato, e scuttoacece l'enisteurs de' talevesti polassesti. L'idropitia che accompagna alcone altre malattie dell'esate sen à la conseguenza del suo state grasso, nè possiamo indicare i sistomi proprii della melattia tutorcolare del legato, peccioeché su 3 casi di simigliante natura, noi quati noi abbiamo quaminato particolarmente i pezzi anatomici, non abbiamo costantemente visitato che un solo infereso, ed necora aveemmo lasciata inavvertita la tubercolosi epatica , dappoiché benevamo volta futta la nostra attenzione a' sistomi cerebrali, che questo ammalato persontava nel medesimo tempo. L'estesa tabercologi del fegato si policibbe sospettare in un tisico quando s' osservasso un legato volumineso, bernoccolulo, ineguale, imperocchi in questo caso vi sarebbe maggior probabilità che si trattassa di Inbercoli cho di tumori cancerigni,

20. Miles. In generale quesforgane sen dà luego a sessue sistomo durante il corso della thichessa. E si può supporto tubercolare quando il suo volume è accrescioto, sensa che tale aumento di mole depender potesse da lungho febbri intermittenti patre. 21. Peritones. E stata certamente un esagerazione il deserver-

21. Peritones. È stata certamente un'esagerazione il descriverne totto il nome di peritorite tubercolare il deposito di questa materia nelle diverse persioni del peritoreo. Vera è che interno a
queste producioni straniere spenso avviene un peocenno congestiva
o inflammatorio, anni una più estesa peritorite ped anche esserno
la conseguenza, ma i tubercoli in tutti questi cari sono la cagione
e non l'effetto dell'inflammazione. Ecco i sintomi dietro a'quali
poò riconoscersi questa mulattia: il ventre diviene più volumineno: la senorità diminuisce di parte in parte, dove che il siccio à
timpunico in altre parti: una flammazione da prima dalbia ed
oscura si munifesta immediatamente con maggior chiorezza pressi

l'adulto : o palgando delcomoste trovasi una venitegra nell'addomine o parziale od estesa. Quando la malattia s'avanza, le anne briosticali fisse dalla adecessas si delineano per mo'di diro su le pareti aldominali. Il ventre divies la sede di abibusti dolori, ma piuttola scoffe, accompagnati da gran malessere, anal che intessi ed acua, come nella peritorite ordinario; maesti deleri vaganti sono arcrescienti della percussicoo e della pressione. Non s'osservano no la diarrea sè il vomito: e quando questi sintomi esisteno, sono vigitosto Egii d'una complicazione per parte dello stomaco o delle intestine. L'adema delle membra inferiori è più frequente nell'adulto che nell'infance. Alconi segui indicati da Riffiet e Barther, come lo mato lureste della pelle dell'addomine, la dilatazione renora, e la contimata desguamazione, non appartenguap se non se ad un cendo avanzatissimo della mulantia. La diagnosi della mulattia tubercolore del peritoneo è ordinariamente facilitata dalla simultaren esistenta de' taberco'i in altri organi , o organiamente na polencei : quadi ullo atenso tempo s'osservano lo smagnimento, la perdita dello forze. le state febbrile ecc. Ma ciò nos per tanto io he incontrato ca caso in un adelto in qui il pertioneo era state il sele cerano attaccato, o d'una moniera tanto estesa ch'io non l'avea vedura giacomo. Laceste confesso cho riconescendo una malattia organica del peritimeo, non fui tolto di distbio che dalla sola autopola cadaverica . persocchi prima di questa v'erano ragioni per supporre tanto una malattia cancerigan quanto tabercolare,

La paichezza perdoncale essentiale è molto più frequente duranto la fanciniferca, Williet e Barthez riferiscono che 12 velta aelle lera concreazioni la tinchezza peritoneale è cominciala ad un tratto. Occali medocimi autori hanno uncora indicata l'estateura d'una peraboute non tubercolare in funcially informs di tubercolo, ma i sinterri ch'ossi riferiscotto nen presentata milla di specifico. il che rende la una diagnosi difficilissema in vita. E nel abbiam veduto per to innazai come la perinsulte tuberculare talvolta termini con la perforazione, houdo l'esfensone intentinale avviene mella ganza dell'althonice. Allora veggussi sopraggiusgere i sintomi d'una perisecile perpersents , ciò sono intensi dolori, grandi angesco, vanitti cons derevole timpanile , tutti seguiti da rapida morte. Quando la poraione d'intestino use la perforezione lia lango à ficcata alle pareti addominati , e ciccondata da adorenza a da masse tabeseculari. rriesta performiore non presente allera altri fonumeni che giali d un assesse comune, il quale aprovidesi al di fecci, atabilice ter

ano contro natura , la quale malattia è una delle più moleste, ma molto men grave dell'effasione della materio facali nella cavità dell'addomine.

22. Micentero. La tubercolosi del mesentero el frequento è ma di quello che per lo più rimane mossersata. E se i pratici poco filigenti eredono incontrarta spesso sul vivento, si mostrano perciò appunto poco veenti in patelogia ed in anatomia patelogica. Senza di ciò essi suprebbero che la mulattia indicata sotto il nome di conamuzione viscerale è un uncabolo privo di sesso , totto il quale si nascarde l'ignoranza, pereinerhé esto contande fra laro le più diserso. malattic, como il gosfispe della pascia de rachitiri, l'entero-colte semplice, la matatica tubercolare ed nicerosa degl'intentini ne funciulli ficici, e non di rado la stessa malattia faberculare del peritoneo. Ma secondo l'avaiso de migliari patetagi moderni il deposto tubercolare nelle glandule del mescetoro nen da luogo se nen per escissime eccezioni s tamori , e perchè ciò avvenga è mestieri che si sieno grappi ad un tempo solumnosi è superficiali di questa glandale ammalate. In guesa che è da intendere che sia molto difficile il diagnosticarle, dapposché ordinariamente riescopo inaccessibile al tatto, non danto mai liogo a sistomi di compressione, non harno so non pochissima tendenza at rampollimento, nil alla ampurazione. E non sappiamo forso che nella febbro tifoidea stessa, quando queste glandule sono exormemente tumefatte, mesans sintemo positivo viene a rivelame l'esistenza 7

D. Cestri nerreni.

23. Meningi. La sintomatologia della mulattia tubercolaro delle remingi, e del processo inflammatorio che siò la conseguenza, è una folic più belle conquate del metodo sentio applicato alla putologia, Gli nuteri che hanno preceduto la provente era della medica sussiva sono sen par cafiati nel gessolano errore dinon vedere le mille grandazioni di cai è disseminata la pia madre in questi casi, e di rignardare come una lessono essenziale l'affasione sierosa del ventriculi, ma essi donno aucora cogni tanto poco precisi per la diagnesi dell'adroccialo acuto, ch'à impossibile seguendo la lero desergizione, riconoscere con certezza questa malattia si grave e si co-contastamente mortale. È qui ancera veggiamo la gran laguna di queste descrizioni quando questi autori citano la guarigioni di atmigliante malattia. Orgi mercè le opere di Rufa, si Gerbard, di

Billiet, e Barther, di Ledberder, e di Valloix, i segni distintivi della moningite tubercolare sono meglio studiati o più positivamento consociati.

Questa malattia è molto più grave nell' infanzia che presso l'adulto. Essa è infinitamente rara nella prima età, ma si mostra di quando in quando prima dell'età de b nuni : giunge alla sua manuma frequenza tra i 6 ed i 10 anni : e fassi novellamente più rara tra i 10 ed i 15: nè presso l'adulto fino a 40 anni si mostra se non in casi rari ed ecceptonali.

Dalle considerazioni su tutti questi fatti risulta che nella generalità de casi questa malattia è propria de tinici, a che i casi in cui ann si anno tubercoli in altri organi sono recasimi. Poca ateua esservato abbiamo la più parte de sintomi d'una memiogita tubercolare in un hambino di quattro meni, nel quale all'autopsia abbiam resenuato un'insoltrata malattia subercolare de polmone, delle glandata mesculeriche, e brouchiall, ma le muningi crano prese da sua flommasia semplice asuza deposito tubercolare. Alctusi casi di questo genere asuo atati autora osservati da Billiet e Barther.

Il caminciamento della malattia alle volte ha luogo nel corso d'una buichezza ben definita, ed alle volto in mezzo ad una salute apparentemente buona. In simil caso i taberceli possono esistere allo sinto latente e graculoso no polmoni e negli altri organi, o pure in alcuni casi ran possono comisciare dalle meningi, come si vede ascora asvenice talvolta per lo personeo. Il cominciamento è indicato da dolon di testa d'intenstà variabile, ma persistenti, accempermiti de vomiti che sembrano independenti da pasti. Allo straso tempo gli infermi assectiono una corta tristessa, un malamore. Ma tutti tai sintemi malla homao di pategnomonico i ciù non per tanto di primo stadio della malattia a' appalesa in una maniera più precisa. La celelalaia diviene generale e continua, forte prà verso la fronto: quei miseri infermiccinoli levano a quando a quando delle arata. stride, che salgarmente son note sotto il nome di Jamenti idicardedice: ma questo sintomo per altro non il patognomonico. Essi ciminciano ad essere somolecti: il loro viso à pallido, ma mamestaneamente s'arrossisce : lo aguardo é tardo, atuaido, come ebets : hanne loogo vomiti bilioni, principalmente verso i primi gierni, e si sinetono dan o tre sulle nelle ventiquatti ere : questi vedati maprana cualche volta , ma ben di sado. La maggior parte degl' inferni harmy il vestre stitico, Sono tutti debolissimi , beache taligai ripoeasure in lette fin dal perecipio della malattia. Il pobe a principio

è fente, principelmente quando prima non siesi manifestata la febbra. Presso i tinci osservasi un' ingamesvolo miglioria de' sintomi toracini. La disgnosi la questo prima stadio risulta piuttesto dell' insieme de' sintomi che da ciascomo d'essi particolarmento.

Insensibilmente gl'infermi dal primo stadio passaso al secondo, În questo essi quasi non dolgonu più di dolori di besta. Si munifesta un delirio cea agitato cea tranquillo, alternato dalla sonolenza, che a poco a poco vedesi passare allo stato comatoso. La faccia pullida esprime lo stupces , e diviene la sede di contrazioni involontario, le quali indi a pece aone sestituite da vere consulsioni. Or queste per lo più sono parziali , ed occepano gli acchi , la faccia, o uno delle membra. La paralisia è rara, e sempre para ale: la scotibilità è alle velte esaltata. Il Vallete ha seguate de delori vivi che sopraggiangono ne' grandi monimenti dello membra. Indi la sensibilità cutamea s'ettunde o si abeliaco: le papillo si dilatano, e si rendono meno crotrattili che uello atato pormale: spesso hervi ineguagitanza fra le due pupille: ed allo velte ai caserva le stra-lo-me. Lo stato de' sonsi è difficile a determinare a cagione dell'alterrazione dell'intelligenza : le deienioni alvine divengono involontaris: il polto spesso al cominciamento è leuto, e fisecude al di sotta del suo ritmo normale, ma verso la fino s' secciera sino a 130 a 160 relingioni a minuto : ed allo stesso tempo diviene irregolare . intermittente. La sete è viva, la lingua secca, e fullgelossa, la deholezza estrema, il calore della pelle accressiona, i sudori viscosi. Verso la fine la respirazione diviene ineguale ed ang-sciosissima, o la morte à preceduta da suspalti de tendini e da carfologia. Ed alle velte abbiam vedato rinascere un barlamo d' intelligenza pocoprima di por fine alla vita. Le remissioni apparenti che nascono nel corso della malattia non versano in generale se non se actra aletmi sintoni. La dureta media è di 17 giorni a 20 cel minimo di 7 e cel massimo di 67 giorai,

25. Cerrello. Benchè i tuberceli del cervello non sieno rarissimi, ed alle volte enistano in masse considereroli, ciò non per tanto la più sulte è difficilissimo riconnecerne l'esistenza durante la vita. In generale esti non si formano se non ad uno studio in cui la tincherra polmonale è già molto avanzata. Ma siccomo essi posseno stare per gran tratto di tempo nello stato latento, così non hasse il dritto di diagnosticaria se non se quando veggonti in un tinco inscepe sintomi cerebrali diversi da quelli che abbiamo necessi come indire della tubercolosi meningea. La cristalgia più o meno

ecetious à une de sisteré che dà il prime segne : ladi dope che questa è durata per qualche tempo sopraggiangono accomi epiletiformi, i quali si rumulacceso ad intervalli irregulari, ma sempre più ravelenati. Questi accessi lascisno una debolurra muscolare in ma delle membra, ud ordinariamente sempre da un lato , la quale va a finire con la parallaia. In tutti questi essi s'osservano le direesa forme della emiplegia, la quale anche alle volte finace con la contrattura delle membra. In alcuni infermi vedesi sopravvenire un'alterazione ĉella vista, lo strabismo, la cecità, la dilatazione delle pppille, l'alteratione dell'intelligence, i cui sconcerti giungone fine alla compluta abolizione. Alcuni informa hampo il delirio tranquilla o agitato , frequente o a raro a raro. Tetti simili siatomi mostana una grande irregolarità, ed altracció nulla hanno di patognomento pe' tabeccali, perocché mai posseno osservarsi ancora ne più liversi tamori cerebeali. Ma la persenza de tubercoli in altri orgaai , e principalmente ne polmoni, non che lo stato tinico generale, renderà probabile la diagnosi de baberesti cerebrala, quando si avrà in vista l'apparato fenomenico morboso suciletto.

E. Sintemi rityuardanti gli ergeni genito-arinarii.

25. Bené. Quando no reni si seno porhi tabercoli l'antonia aola può rirelamo l'esistenza, ma quando ce ne ha in gran numero, e principalmente quando sono passeti alto stato di rammollimento, si può talvolta diagnosticare la tabercoltosi de rest da femmenti seguenti.

st. La preserva d'un tumore vituato nella regione renale, che fa asspettare per la sua perizione in uno de tianchi, o per gli al-

tre sistemi di appartenere a resi.

6. I dolori fissi corrispondenti parmente alla regione curale, e-

prolungantist alto volte langhossa gli ureteri.

e. Lo stato delle urine aveta in questi fatti le plù importanti constimporocchi quando asse son torbide, fetide, deficii ad emetterii, quando al microscopio presentana giobetti di sangue e di pas, si la tatto il dritto di sespettare d'una malattia tuberculare del resi, Emora non ci è venuto fatto di riprovare la materia tuberculare mile urine: a facciam notare che tinti i caratteri indicati appartengene ancora all'infiammaccione transferna, ed all'inistenza d'ascessi unaliphici nel tocorto coi resti, tanto che più sopra albiamo riferita mas esservazione di simplicato natura; ma quando questi aegin s'incur-

brano in un tisico , vi ha più probabilità pe' tubercoli che non pergli ascensi renali. L'idrepista poi non è mica pategoomenica per smili malattie, ma appartiene piuttorio all'albranimenta, la quale spesso è in complicanza con la tisichenza. Per parte nostra noi l'abbismo molto spesso osservata in questa circostanza , ed sili mamenta ancora abbism risvenuto in un rapporto dell'ospedale di Praga che su 20 casi della malattia di Brigt siera è volte osservata una constenza della tubercolosi polmonale. Questa complicazione potrà essere diagnosticata quando ad un medesimo tompo si risverrà un assanza massi esteno, e la presenza dell'albumina nella urine. Ma perché questo sintomo aver possa tutto il suo valore, è mestieri sumpletare l'ordinario estamo chimico per via della respiene con l'ansmoniaca, e sottomettere ancora le urine all'estame microscopica i perciocchi l'albumina può anche dependere dalla presenza del più e del sangue nelle urine, la quale, come abbiam detto può incentrarsi nella più diverse circostanze.

Quando non hassi alcuna malattia locale ne'reni, le urien neu offrano alcun particolar cambiamento ne'tinici, ed il loro atato torbido e sedimentose è principalmente in capporto col movimento fehtrilo, in guina ch'esse trovansi nello stato normale se non v'ha fetbro.

Gii organi genitali mauchili sono alla volte la sede del deposita tabercolare, sia nella prostata, sia nelle rescichelte seminali, ma siccare in simili casi non si franco sintoni caratteristici, noi li passorcono solto silenzio.

26. Testicoli. Tra le diverse parti dell'apparecchio gesito-uniosrio questa sano i meno soggetti alla malattia tubercolare. Questa
malattia secondo il Velpeau e spesso focale e limitata a questi organi. Fino a testo che i bibercoli si trovano alla state di erudità,
e sano piccoli di volume, non si avventona se non so delle darrare, sia al contre del tessuto clastico de'testicoli, sia alla superficie
leco, ed in questi casi esso si presentimo sotto la forma di bernoccoli e di piccoli nodir, e talvolta la malattia presentrai peiscipalmente all'epididimo. Ma questi temori sono per la prò indilesti, e
colo nel periodo di rammollimento la formazione degli ascessi di
lango a passeggiore sefferenze. Come nelle giandule seggrusi spesso
i tubercoli rimaner per molto tempo allo stato di crudità, dove che
altri posti io lero possimità subiscono la fusione purelente. La qual
rosa effettus che la malattio la parola sia una delle più celimite o
lunghe, e possa darar per più suni, quando la tubercolosi de tesocoli è malattice. Il processo fieremestaco che si stabilisco miceno

a' tabercoli, una volta che questi annosi formati, apporta duo uniti i il peimo è di professgaro per largo tempo la durata di apertece fiatolose, le quali divergono la sede abituale di uno scelo purulento; uni il arcondo è quello di procancevere interno interno a' inbercoli una tranformazione fibro plastica, la quale più fare spance in maggior parte o completamente il tenuto proprio di quello giandale, in guas che so consegniti ancora la pendita della virilità.

Appo il volgo è presso non pochi medici è in voga l'opinione

Appo il volgo è presso non pochi medici è in voga l'opinione che i tisini abbiano una grande propensione ai placeri venerei. Ma il Lonia ha già provata che questo fatto nan è vero i imperecche non solo la diretta osservazione pruova fatto il contrario, ma asreche più miturale il pensare che l'indebolimento generale della persona dovrebbe suportare una conseguenza tutta diversa.

27. Organi genirali mulistri. La tistercolesi dell'istero e della oraio essendo per se medesima rara e sempre accontaria i il potrà di leggiori comprendere che non abbismo a dir sulla su i suoi sintemi; per la qual cosa ci limitamo solo a fare alcono osservazioni su le funzioni decli segani suddetti.

Si sa che per le più la mestrumicon cossa al cominciar della fisicherza, dopo clie per qualche tempo siasi essatrata orregulare. Main alcune non assiere notabile lesione & questa funcione, se non quando la tinichezza è già diventta affotto provica. In altri casi di simigliante natura si à occomo vedera che le regale ritornavano con ana certa regolarità quando i tabercali diresivano stanometi, il che era accompagnato da una cessazione della febbre, e da un miglioramento sella nutrigiona i ma cessavano apparamente di munifestarali quando lo stato stazionario ocdova il tuogo a qualche muova ricrudescenza della mafattia, il Louis ha costastemente travato una frequente coincidenta tra lo stato fetbrile e la constatue della mestruszione. Sarebbe da ouservare se queste donne ad cola della mancata mentruanicio fossero capazi di consepimento , ma a prisri questo parrebbe escinamente improbabile. In quasto all'influesne delle gravidante su i tubercoli , è un errore il credece che essasiz del tutto favorevolo, e possa arrestare il corso della malattia I medici abitusti a vedere mo ecopo penevido della natura in totte le com himpo invocato questo fatto in favore del loro ottimiamo, ma prima di tiutto è mestion il sedere se i fatti su i quali si fundamo somplianti conclinació sieso o pur no versei. L'asservarione dimostra che la apparlatea sospensione che alle volte querviumo nella bischenta di lenti corso può a bastanza spiegare la

coincidenta che può aver luogo tra questo miglioramento e la gravidanza. Oliracciò la tisichezza può manifestarsi nei corso stesso della gravidanza , ad in tal caso agovolturato si comprende come durante il suo primo periodo casa dia luogo a sistomi melto meso apparenti di quelli che coi tempo si rendono, dal che si spiega ancora-l'apporente benignità della finichezza durante la gravidinza. Pinulmento il regionamento permette di elevare antora alcune obbioxiosi contro coil fatta pretesa sespensione i perciocchè abbiam vodato come pelle tisicherra confernata, massime accompagnata da febbro, le regelé non comparisone più. Or sécoure le regole non sono se son so la conseguenza della maturazione è della cadista delle novicine, a siccome queste debteno cadera da fellicoli del Grant, accinechè la feccodazione sia possibile; è infinitamente pocoprobabile che le desna che da qualche tempo manchino di mestruazione possano durante questo tempo ingravidare. Ecco adnagos degli argomesti i quali provaso con quale marria debbasi riguardare questa pretesa salone salcture della gravidanza su la tisicherra. Un fatto che ha accreditato anccea questa falsa oredenza è quello che la tischezza anche di leuto corso prende talvolta un cammino più rapido, o subitamento mertala depo lo sgravo, il qual falto non ha pulla di strano, grando si considera come la quella congrentara la dispessione piogenica vala intimamento legata allo stato generale.

V. Sintomi che dependono dello stato generale.

27. Colorie. Quale che sia la colorazione del viso prima dell'invancese o al marcere della tisichezza, generalmente si ossorsa che a misura che questa si avanza, è accompagnata da pallidezza sampra più prosumistar ma solo nello esscorbazioni febbrili s'esservano in un serio numero d'edormi la rossezza como pinta delle gote. A misura che la pallidezza aumenta le gate s'infossano vieppiù, e le labbra e le gengire, che per qualche tempo erano rimase dipinto del color di sesa, partecipano ogni di più all'assemia generale. Abite mises. Gli autori antichi hamo molin intiglito se la parti-

Abits times. Ĝii autori antichi hanno molin intistito se la particolare abitudino del respo de taste, o nessuos ignora che essi crosiderarono romo prodisp-rente alla insichezza una configurazione irropo atreita del potto, con espergenza più o meso promuziata delle
claricola e degli omopiati. Ma mentro roviensi, e non mens fraquentemente, la toschezza in individor che ilamon il petta si ottoria
conformazione, da un altre lato questo effecto della tim incipirate

penducente lo amagrimento delle pareti turaziche si prenda epento per una cagione prodirponente i dappoiché i pratici che non sono al conrente di tutte le coconcenne moderno su la lincherra, non la riconoscono se una quando è durata già per qualcho tempo. E cappera appiamo altacease grande importanta alle urghia admeche indicata sotto il nome di urghio ipporratiche, le quali da taluno sono stata designate como proprie dell'abite tinico, e che quando si osservano altro non sono che l'affetto della consunzione prodetta dalla maiattia.

30, Forze, La predita delle forze è antora uno de più contanti sistemi della fisicherza, a questa spesso comincia sì per tempo che com esiste a lato de sialumi antora dabbi della percuntione ed ascoltazione, locade accercato a questi valter per la diagnosi. Fer lo più s'ossotva un affirvolimento graduate che per tempo intonissia nel primo periodo, e va crescesdo fino alla fine. Altre volte la perdita delle forze è meso sessibile, benchè continua; ma in altri individui v'ha per questa come per gli altri sintomi una variabile nospessione, e veggonsi alcuni infermi, appa i quali la tisicherza momentamentamentale si arresta, riprendero le lorze tarlo da patero altredere alle loro consuete operazioni.

31. Nutrizione. La pentita fella nutrizione sa per lo più del pari con quella delle forze: per la qual cosa turto il dette da noi su quella s'applica parimente a que-ta, e principalmente che la sma-grimento è per la più il primo stabile cambiamento che reggeti avvenire nella salute del tisiei. Ma i suoi più o men rapidi progressi dipendeno principalmente del predominio di alcono de' sintomi. Perciocchii una crossca infinimizzione dello atomico, che la qualimque sitra encontanta produco per so atessa lo amagrimento, considera, lattere, quanto rapidi progressi faccia fare alla conomizione della tisichezza. Lo atesso è da dire della disresa e de' sudori colliquativi i ma il sintomo che più la fa ingigentice è la febbre intenta e continua. La magredine da prima si tersa su le parti cellulo grassose, o quindi i museoni perdone il loro volume, la loro consistenza, in guisa che lo scheletza diviena sempre più apparento a traterzo i tegimenti. Neomas malattia più che la tisi riduce gli infermi all'ultimo grado di marasmo, il che le ha moritato il nome che porta in tutte le linguo.

Carso a derato della malattia tubercolore interne. Na prima insero parretbo difficie impresa il deffinire il cerso e la derata d'una multata, il cui minimo è di 30 giorni, ed il massimo di 20 anni. Va questa difficoltà nondimeno esiste solo per quelli spiriti pur trop,o

non pochi, i quali amano le cose straordinarie, e danno tanto peso alle eccezioni, che crodono petere con quelle rovinare le munimo più foedate della patalogia. Ed in fatti i cesi di tinichezza acuta , non meno che qualii di tubercoli interni di corso lentanimo, non contituinono altro che una vera eccezione, e da tutti i lavori statistici de' migliori conservatori risulta che la finichezza dura a tecmino medio da un anno a due. La durata media trovata dai Louis in 207 cesi è stata di 15 meni.

Fra brove teracremo an questo soggetto, ma prima faremo alcune osservazioni su la tisichezza di corso acuto: la quale in pochi easi infinitamente rari termina d'una maniera finsesta la poche settimaso, tiese una durata media di uno a 2 mesi, ma peò duraro fiso ed 80 giarni o tre mesi. Conviene principalmente entero preseruto, e molti patelogi a' di nostri hanno richiamata l'attentione au questo pusto, che la tisichezza può incomisciare propriamenta come una matattia acota febbrile, e cominciare da un accesso di freddo seguito da caloro, da dolor di testa, da seto, da espressia, da pesetrazione delle forze, i quali sintoni possono appartenere ezitadio alla febbre tifoidea. Co non per tanto esaminando gl'informi con cun diligenza s'avvertirà immediatamente la mancanza di alcuni vintorni vescontali della malattia tifaidea, como le marchio creso lenficolari , il delore fico-cerale, il turgore dell'addomine, i successivi cambiamenti che avvengnao nella liogna, eco, e studiando futti gli cegani con la maggior cura del mundo, si verrà necessariamente a figur più l'attenzione su quelli del respiro , perciacché di base'ora opesi informi son presi de una netevolo oppressione, da una tossa serra, iscommoda, frequesia. Percotendo ed ascoltando il petto . talvelta si ricenoscono per tempo i segni caratteristici della tigi inemente: ma grand'anche non al avverturero, si può parimente conporre che veramento è quella la malattia e concinsiachi manchino i vari segni della febbre tifoldea, esista l'oppressione e la tosse, e si varifichi l'assenza de' segsi fisici della prostetonia, della piesessa , o della brouchito capillare, Benchè muniti di tatte gueste consscenza accadra che anche ettimi esservatori patramy talvolta incumersi la sittili casi, ma la difficoltà della diagnosi la spece di screncziare, è uno atimolo di più, e aggianga vie maggiar pregio ulla ossessasince accurate a profonda.

Prento alcuni informi il cominciamento sen è acuto fobbrilo, ma ma tonse secca el inconoda, la diminusione delle forme a della grassezza, richiamano solo fattennone degli inferimi. Talune voite, una parte di questi sintomi si passano dal lato della laringe, siccha l'infermo tossince e sembra ranco, principalmente dopo d'avere e-sercitata la voce. Non v'ha diligenza che basti in tai casi, ed di medico deve saspettare l'esistenza d'una maiattia teheroslare incipiente de polmoni, tatte le fiate che una tesse sopraggianta senza nela cagione, e principalmente senza l'anticipata esistenza d'un reussa, è accompagnata da senegrimento e da diminuzione delle forse.

La tratcherza di corso lente poò peiscipalmente ricoccercii dal l'esama fisico del potto : alla tisirhezza di cerso ordinario è applicable il già detto. Ma non vandai obbliare giammai che i sintomi che più accelerzano il corso della titichezza sono la febbre, gli abbondenza andori netturni, le lesioni della digesticce, e la diarrea. La moringia tubercoliaro accorsia ancora il corso della malattia : o lo emorragia polmonati abbondenzii, le perferantesi polmonati o intestinali possono dei pari arregare la morte, molto prima che l'esoluzione distruttiva del tubercoli polmonati abbia appoetato il termine fatale.

Abbinno detto che il Louis fista a 14 mesi la durata media della tisichezza i ora sotto questo rignardo con si è riavecuta menoma differenza per la stesso, ma si per la età, percisechò secondo lai la gioventà predispone al corso rapido. E per verità casa à stata di 11 mesi e 17 giorni negl'informi di 55 a 30 anni i è atata di 16 mesi e 20 g'orni negl'informi di 50 a 45 anni : e finalmente è stata di 17 mesi e 7 giorni negl'informi di 55 a 60 anni. Egli oltracció ha osservato che il corso ora più lento se'deboli che se'relanti.

Benche non siano fraquenti i casi di morti subitance senza conssciute regioni negl'informi di tisichezza, pure è mestieri tenerno conto. Finalmente v'ha una forma di tisichezza, la quale è insidisstasima per la natura latente de'auti sintomi. In alemi informi si osservano i sintemi generali della tisichezza, come la febbre, la percita delle forzo, e della nutrizione, una ostinata diarrea senza tesos e senza espettenzione. Ma siccome questi casi per la lora imaga duruta o la lor natura ribelle allo migliori care famo supporre come ultima foro capone una eratattia ceganica; così bisogna allora ricorrere sempre aò un diligente esame del petto, e senza fallo i raratteri non disbio della tobercolosi polmonate si renderamo palesi, prima che altri segni l'abbismo fatta acepeire.

Burante la fanciullezza il corso della tisichezza è mello più repido che dopo de 15 auni , e secondo Rilliet e Barthez , casa percorre in media la sua evoluticon tra 3 e 7 mesi. Questi autori honno ancora enerrato derante l'infanzia l'esistenza della tisichezza ècata, e della forma che somiglia alla febbre tifeidez. Essi limpo assegnata alla forma acuta della tubercolosi timiti treppo saghi, ed indicano come massimo della durata della tisichezza crossica 22 mesi.

Nella parte generale della nostra opera si troviamo d'avece indicato l'etiologia comparativa delle acrofole e de'Inbercole, per la qual cosa son vi sitorneremo era. Ma per la disgnost rimandismo il lelatere al sunto ese uni perremo in vista il valere di ciascun sintone.

Prensuties. Le opinioni su la curabilità della tischerza sono state immensamente diverse nelle diverse epoche della medica interia. E se ci facciamo a percorrere principalmente gli amichi autori fino alla fine dell'ultimo secolo, ed authe gran numero di autori rececti, noi vi troviamo indicato un si gran numero di rimeda como capaci di guartre la tisi, che sumo maravigliati e delusi quando depo averli sperimentati non sinveniame questa proprietà in cessuso di essi. Per la qual cosa è mestieri ammettere che la diagoni assor dovea le più selte erronea, e che con l'interna tisicherza andaran confese le più diverse malattic ereniche delle vio del respiro.

Quando dopo la scoperta del Laennoc, e dopo la bella masagrafia. del Louis si riconobbe totta quanta la micidislità della malattia, la Laicheres fu teoste per lungo tompo como una malattia incurabile, e si aven ragione di riflutar come incerti tutti casi in cui la diagrosi non era stata stabilita in una maniera sicura. Ma da allora I progressi dell'anatomia patologica hanno dimestrato, che molto persone aveano sofferto i tubercoli molto tempo prima di moriez . o che questi erano guariti sia con la trasformazione cretarea quanderano crudi , sia col rimorginamento fibroso delle escavazioni, Oltre a questi casi po' quali la malattia tubercolare era stata per mo'di dire latente , i migliori asservatori hanno indicato de' casi , abe egino aveano veduto guarire di tisichezza pelmonale tubercolare, la cui esistenza son petera essere messa in dubbio. So ho seduto ta città insieme cel Louis una inferma, la quale avera per le in-nanzi sofferta una malattia tubercolare de polmoni che l'avea ridolla all'ultimo grata di marasmo, è per la quale casa avea possati più anni in Italia, ove contro ogni speranza la sua salute era notevolmento immegliata. Quando noi l'abbiamo vedata in l'arigi, essa non aven più tosse da parecchi anni, n l'ascoltazione diligentemente eseguita el fe riconsteere le tracce d'un'antica tubereo-lesi. Questa signora m'ha assissuate che auche suo padre asea sefferto mai di petto, ma che a poco a peco erazene guarito, e che depo di aver godata ettima saluto per varii soni era meeto tisico a

\$2 anni. Un mio amico chiarissimo medico in Ginerra la giudicalo tubercoloso da' migliori medici di Parigi circa 15 anni fa. flopo di essersi ridotto ad un grado innoltratissimo di marasmo, egli si rimiso a pece a poco, ed era gode da melto tempo di ottimo stato di salute, ch'egli ha tutta adoperata in prò de' anni informi, non che della scienza, che ha arricchita di ottimo opere.

Si può dunque ammeltere che la tisichezza può guarire, e più spesso quando i tubercoli esisteno in necarso namero, che quando sono molti. Ma non è men sero che la più parte de lisci che si prosentana alla nastra osservazione presto o tardi soccomboso s questa malatica. Il proscetto adunque è sempre grave dal momesto che veoga ad oner provata l'existenza de tubercoli interni. Ma questa graverra può soser multificata secondo le segmenti circutasno. Onanto più giovani none gl'informi, tanto più il corso della fai è rapida : dunque il pronostico è migliore per le persone che hanno oltrepassato i brent'anni, e che sono pintinsto d'una debote cestituzione : ció pon por tanto abbiamo ancora vedata la tisichemi acuta anche in queste circustanza. Il pronostica è migliore guanda il corso è leuto, e la malattia giusta al secondo periodo non è secompagnata da febbre. Ma à molto più grave quando dopo poco tempo del suo cominciamento, già la febbre si resile continua e si mostra, benché con remissioni , pure nel corso della giornata, Gl'informi delle famiglie, in cui la tislebezza è creditaria ed mueme un corso veloce , trovensi parimenti la trisfe confineni una velta che la tisichezza simi in essi manifestata. Il propostico è molto più fascrevolo quindo l'afferiore tubercolare non è ancora giunta a produrre quella lesiono della costituzione che lia per conseguenza le lerioni secondarie, fra le quali seno da reputar come più graviquelle del tubo digestino i perelocchi la gastrite erunica oppose il maggiore astronio alla nutrizione, mentre che la diarrea secciora il moreumo per la contigua sperdere della scalanza natritiva. La meningite belercolore una volta che è ben dimontrata è sempre d'un pronostico mortale, e può alfora prediesi la terminancese funesta nello spazio di poche settimane. La peritonite bibercolare non è force e senza force d'un proposition tauto funccio, ció non per tanta esta pero accelera il corso della tisichezza. La pleurisia escenta, como abbiamo vedato pur ora, un potere assai più funesto gumie è accompagnata da offinione che la siessa prepmonia, la quale preporcionalamento é molto men grave nella fisichezza incoltrata, ma è attai più grave quando suproggiange ad un tempo in cui l'estl'azione tubercedare ha percerso la maggine parle del secondo periodo.

La perforazione polimonale è costantemente mortale : ma abbiamo dello che la morte poleva non supraggiangare se non se poche soltimano dopo, benché sopraggianga molto più presto quando il punto perforato non è circondato da aderenze che lo chindino da tutte parti. Le emottini penfuse che si ripetono a varie riprose influisco-no perimente in una maniera fonesta sul corso della malattia.

In generale una malattia alla quale seccombe un sesto degl'abitanti della cona temperata merita esser tenuta cono la più funosta al gosero umano.

§ III. Cure delle malattia tubercolare interna.

Se v' ha malattia in cui la cura fin da' più remoti tempi ha occupata tutta la sollecitudine de'medici, certamente è la tinichezza polmemile. Ma malgrado tutti gli sforzi de' medici più chiari di tutt' è tempi, questa crudele informità ha bravato tutte le curo più rezionali in apparenza, o meglio combinate: in gains che a' di nostri ancora vergiamo i protesi specifici essero strentiti dalla severa ed imparmale asservazione E adanque dimostrato per noi che non v'ha mezzo alcuna in tetta quanta la materia medica capace di esercitare un'azione diretta un le fasi di evoluzione de' tubercoli, il gual nostro convincimenta malaspuratamente à consentanço a quello de più profissi patelogii de nustri giorni. Ma non pertanto a questo dolorreo convincimento siam cimili cono d'avero sperimentato l'usa con dell'altro tetti più secreditati rimedii. Un'estesa pratica pel castone di Vaul ci ha fornito per molio tempo, niente meno cho undici anti, I occasione d'esservaco la maiattia Indercolare interna sotto tutte quanto le sue svariate forme. E siccome per tutto questo tempo la nostra elentela si estendeva in tutto il Basso-Vallese, questo cantone ci ha fornito l'occasirno di cotervare rumarosi titici più cho la atoma parte inferiore della vallata del Radano dal lato Valdeso. Oltracciò abbiam voduto contre questa malathic sportmentate un grandissimo numero di zi-medii e di metodi tanto negli ospedali della Sainzera, quanto in quelli della Francia e della Germania. Dimpre siama giunti al sulfetto trisio final ricultamento in piena concecenza di causa. Debbesi forne da ciò concludere che non avendo alcuno specifico contro la tisichezza l'officio del medico deve limitarsi alla semplice aspettativa? Non è già questo il person metro : anzi da ciò che saremo per dire, il lettere vedrà come noi siam di crolere, che un abile medice può mottere la copra rimedi tali da allentare il corso della

mulattia non poche flute, è da lenire moito potentemente le sofferenze de miseri infermi.

Malti pratici, che al par di noi son giunti al convincimento cha non v'ha specifico esprimono la speratra che i crescenti progressi della scienza un di ci faranno scopeiro un mezzo da gueriro la tabercolesi. Se è queste un voto, ch i quanto per ferme le emetiamo ancho sei , chè pur troppo si sismo imbattati in casi da searnarci il coree di cordoglio per aco possedere un messo dicettimente caratiso. Ma se questa è una speranza, non sapremmo su che casa si foodi : concinestaché confessar dobbiamo che noi ci troviame in ció a fronte del più complicato problema. E per ventà un tal merco esser despebbe capace allo stesso tempo di fag riassorbire la materia baberculare depositata in quantità notorole negli organi inienti, o di for che la materia già depositata non passi a cammollimento, e non sorga in tal guise inforno ad essa un processo inflagmatorio: e ficalmento , che è il più , di far che provi e saccessivi deposti tabercelari non avvengano. Lo stesso e solo megno dovrebbe admique lar rissochire la materia taburcolare , il che non può farsi che col terrente della circulazione ; ed impedire nel medesimo tratto la sua formazione maya. E che parimente risguarda le vie circulatorie ed il surgee , ani gualo il germe della muteria taborcolaro esser davrebbe speato avanti che potesso avilopparsi. Ma l'assorhimento del tubercolo è opera difficilissimo , disposiche questo prodotto merbeso non continue vasi sunguigni. Ed eltracciò la fisiologia palologica d'insegne che se lalvolta siamo tanto fortunati de vincere l'ipertrofia d' un organo, e se possiamo equalmente fur riassorbire i prodotti dell'infirmmazione, da m'altra parte coi siemo a'dinostri senza meuri contra qualanque classo di qua' prodotti che nomar sociamo accidentali. E per vecità l'intoria de tumori e integna che la sola chirurgia può fare sparire i tamori grassosi, oteromatosi, ecettili , cartilaginei : ecc. e quanto s'applica a questi tamori besigni , come quelli che nella più parte son legati all'organismo per via de vani, a più foete esgispe dir si dee del tabercolo e del canero i e non per tanto nella più parte di que tumori trattani di malattie esterne cantro le quali altro allo risorso della interna medicatura s'hanno quelle della cura locale.

Conlesso che dopo tutto le suddette comiderazioni eredo dificili cesa che un giarno passa rintenirsi un mezzo espace d'esercitare un potere specifico su la maiattie tubercolari. È se per evventura altri reputante questa verstà troppo crudele per la bocca d'un medico, noi di faremo a ricordargii che se ottimo cosa è spiegar reraggio nella cura delle malattio, è più necessario ancora statuire la scienza su l'intelligenza o sul regionamento, auxi che su l'immagiuszione e sul cuoro.

Avanti del ventre alla particolarità della cura, bisogna riandare la principali indicazioni da adempiera nell'assegna d'un mezzo diretto. Dara all'organismo la ferza di lottaro centro una malattia che non puessi all'accare nella sua intima natura ; sorvegliare e guarentiro quanto più è pombilo gli organi respiratorii che nicevone la prima minaccia della malattia ; combattero la tendenza alle malattie infiammatorie secondario nella parte superioce delle nie respiratorie , o nel lubo dignitivo; finalmento nel secondo stadio combattere le infiammazioni secondario che dipendona indirettamente dalla diatesi tubercolare ; dirigere la nura centro le colliquazioni bronchiali , entanco , ed intestinali ; da ultimo calmire i doicei e le sofferenze durante tutto ii corso della milattia ; ecco lo serpo che nella stata presente della acienza il medico deve proporsi di raggiunparo.

Paniamo in primo l'ango la cara igienica, e però incominceremo da questa, e panceremo quiadi in ransegna i principali farmaci, non treno che i metodi di cura più importanti proposti contro la bni-chreza, ed indi ne camineremo il salore. In seguito indicheremo la cura che ci parea più ragionessie contro i principali sintemi della interna tubercolosi, ed in ultimo lango esperremo le modificazioni della cura secondo gli stati e i carso della malattia.

A. Cura injenier.

I. Nitricione. Non s' ha certamente nesson' altra malattia nella quale il regolare l'alimente o tutta l'igione sia tanto importante, quanto è nella tisichirza polmende. Naturalmente l'igione esser den disersa secondo le diversa cià, u secondo lo stadio della malatta. Il regime che devesi far seguire nella tisichezza incipiente esser des quello stesso che debbesi prescrivere quando lassi a temere le milippamento de' tuborcoli inferni, la brieve quello della cura preservativa. In quanto a' fancialli tenerissimi è cosa essenziale lo sceplier lore un ottimo alimento, e metterli nelle migliori condizioni, percisè aver passone un ottimo latte. E hisogna spoppare più tardi quei fanciali in cui la salate desia qualche apprensione sul futuro nassimento della malattita in parela. E però non dovranno essere allerianati rastoro dalla loro matrici se sen depa un anno o quimbei mesi, e depo di aver loro data l'abitudine di prendere altri ali-

menti. Spoppati una volta questi fasciulli, si esaminerarno con ta massima diligenza ed assiduità tatto le loco funcioni, a principalmente per la proparazione delloro alimenti. Si data toro per nutrimento an ottimo becdo di corne, le suppo di fecole . Il gelatica animale , si faranno sugger loro per tempo la cacni d'ottima qualità , el sere-atite nel loro succo. S'amministerrà loro l'ottimo latte di vacca o di capra, come abilitale berenda, il quale potrà entera sperrate da ne' infusione aromatica di semi di finocchi, o di fiori di camamilla ove di fassero coliche. Quando i fincialli hanno passato i dininta mesi o i due anni, si comincerà a far loro bere dell'acqui feta di vino di Bordenux, s'aggiungerà all'alimento un po' di caffi digitiesdo , delle usva , che si porranno nelle suppe o na' brodi , de' ingu-mi freschi, o della carne sottimente fatta a perri. Si faranno faca a questi fanciulli quattro pasti nelle 25 cec , di cui i più forti uranso amministrati nella metà del giorno. Si sorveglierà dil gentomento il loro sceno, e secondo il consiglio del Logia s'amminiatrecamo poche gocce di scirappo di diacodio, so la mancanza di acono si facesso tensere per le forze. Oltracció sarebbe mestieri attendere che il ventre fosse libero, ma evitando ad egui potere la soverchia stiticherza, non che la stessa diarrea : la prima si combutterà con i lavativi o con piecole doti di calomelano, 2 a 3 contigrammi presi di sera, o con piccolo dosi di magnesia deserata. Ma guando si fasse la diarrea si dovrebbero prescrivere gli alimenti feculacei, ed i clisteri amilacei,

Un regime ben diretto nella seconda metà dell'infancia nil'avviciusti della pubertà e nell'odutto non è una condizione meno indispensabile per dominare se sia possibile la malattia. In questo alla distribuzione de' pasti esser dee simile alla suddetta: alimenti liquidi e leggieni , calle di ghiande ecc. Durante la mattinata , i posti più succulenti si diano verso la metà del giarno; per esempio il primo fra le 10 e le 11, il secondo tra le 2 e le 4 : ed il terzo la sera di sempire suppa, purchè la digestione non turbi il riposa della notto, o non sia turbata dalla febbre sempre più forto nella sera-

In fatto d'alimenti liquidi in primo lungo sono da noverare i brodi, e la fieta lattea. Fra peco parteremo di questa. Il brode sia d'attima qualità ; quello di ban o di pollo sono certamente i migliori: ma il brodo gelatinoso, di polmone di vacca, di tealargine, ecc. son ha nessura provata superiorità. Siccome è questo un almento che può esser preso a tatt'i periodi, ed in tatta la diretta della linichezza, ottima cosa sonà prepurario in guisa che riccea gradiasimo al gusto, faceado ceitare nella sua bollitura alcuni legumi naporosi, come lo carote, la rapa, il corfegito, ecc. a' quali ai pessono aggiungere le mandorla tacealate por rendere il brodo calmanta
contro la tome. Se gl'informi assessero dispasizione a' suderi colliquattat, esiterai di dar loro il besdo caldo. Gl'informi ne potranno
prendere da dos a tra svito nelle 2à ore, a petrà renderai necho
più restritivo aciegiandoci un torio d'uovo. Fra le mapo ai potranno amministrare alternatamente quelle di brodo, di latte o di
bures, ed il migliore ingrediente da aggiungerei surà tutta la ciasne delle fecole, di cui si ha una gran quantità di specio diverse,
per non deguntare l'informo con una troppo grande millormità. La
farira di ciso, il sagui, la tapicka, il salep, la fecula di patata,
quella di grano turco, la semela, il fece di avena o di orgo, i sermicelli, le pastine d'Italia, ecc. affroso una grandimina varietà.

Lo nova possono parimente esser date sotto discrete forme arro-

Le nova posseno parimente esser date sotta disceso forme arrestite, bollite, rotte in acqua, ma Γ informo bacerà e con mangiarne se non il torio, poicha l'albumina congulata è più difficilmente assimilata.

Finché gli regani digestisi saranno in buone stato e l'informo non avrà diarrea, possono dargini buoni tegumi, arzi lia neglio non tenerio ad un regene esclusivamente mismale. Tra i legumi verdi gli spinati, la cicoria, e la lattaga, sono quelli che più convengono; fra le radici antamo da prescegliere le acorzonere, che saranno di più facile digniscino: ma le leguminese, come pieceli pisati, fagginolatti, ecc. principalmente convergono allo state di freschezza, anti che conservate a secche. La patata arrestite, o bellite, permetteranno micora di variare questa parte dell'alimento. Quando nen s'ha diarrea, i frutti maturi, freschi, come ciriego, usa, peteranno ancora comenzie. Il pane der'esser bianco e di buona qualità.

In quanto al entrimento animale si sorgilerà per quest'informi tralla classe de'mollaschi, de' pesci, degli occelli, de' quadrupedi. I più piacesuli fra i mollaschi ed i meglio tollerati sono le ostrielto. Il brodo delle lumacho è stato vantatissimo in tatt'i tempi como alimanto nella tisichezza. Volendosene fare uso, ottima cosa è tence quasti mollaschi digiani per più giorni, e lasciarli per poeli misuti nell'acqua bollente che si buttorè, e poi sernirsene ad uso di brodo.

Il pesce parimento è un ottimo nutrimento, purchè s'estituo le preparazioni troppo grasse, e lo salto composte. Qui avrassi bene a potero sreglicer. Tra i pesci di mare avrassi la seglicia, lo sgomteo, l'asello, il combo, l'aringa fecces : fea pesci d'acque dolce si potranno scegliere il carpo, il luccio, le tretta grande e prevala, il salmone fresco con. Fra le carni el songiteramio alternitamente tra le carni bianche, e le nore il polisme, polisitri, o capprei ; la carne di vacca, simo costate simo le animelle di vitella sia il filetto arrestito; le carne di bue o di mentone arrestita; il pioriane; e per cacciagione la lepre e le pernici permetteramo di variane gli alimenti dell'infermo. Ma le carni allemato o salate debboni prescrivere, come in generale gli alimenti grassi, acidi, conditica aromati, o selati.

Al pasto la miglior bevanda principalmente al cominciare atrà la birra leggiera e di buena qualità, o dell'ecqua tinta cel vin di Macon o di Bordentte, Potranni ancora spezzare il vino con un'acqua ferregieota, come quelle di Bussang o di S-hwaltach, nelle girvanette c'oretiche, ma nelle persone la cui digestione è abitualmente difficile, con l'acqua di Selta fattigia o con quella di Vischi. Per Bevanda a colezione ed a cena si daranno o il caffè di ghiande , o un'infusione di cacao, o del cioccalatte leggiero, o lo stesso cioccalatte ferraginoto per la persona cloratiche, principalmente per quegl'infermi che namenno Iscilmento i besti e le mppe. Riguardo alla bevande elle petranno essee chirale les un pasto e l'altro si petranno mussimamento acessiero quello che una rinfrescanti e piaceroli al gusto, la limonata, l'aranciata , una soluzione di srircona d'orizata, lo se respo di ciriege o di framboise. Per quelli che sono più termentati dalla tesse queste bevendo saranno cambiate con le saprilagginose, como una deconicio di salepi, una acturiore di gorma arabica , la lisona d'orgo, ecc. Queste bevando a tinane sarrano cambiate con gli amari , come l'infinione di centaurea miriore , p es poligals , e il decetto di linkene illandico, ove si tratti di stimolare le vie digestree. Il te , il coffe , il Vine pure , gli spiritoit, a tutti quei liquidi che possono eccitare ed attivare la circularceto, 6-ble-no escere prescritti. Ma solo agl' infermi che nen humo minima febben, e la cui malattia cammina lestamente, si può lafveliz permettere, massimo quando tra l'un pasto e l'altro v'abbia un resso di grandissima debelegga unai quasi di svenimente. Il uso di ensiche bistolia inturpula del vino di Bordeaux, e di borere su cora cualche hicchiertes di via di Madera,

Non è mest'ori ch'io dica ch'è d'oops adattar sempre la cibatione all'appellin ed alle fierre digestine degl'informé, e prescrivere del posti più lostani o meno sottanticoi grando davi inoppetenza e dispopula : anni più tapdi quando a senziti rendono poco gioranole l'in-

725

gestione degli alimenti, si può ricorrere a'clisteri nudricati, un quarto di distere di buon brodo diutta con un giallo d'uovo, o un quarto di lavativo di busa latte. Le bevande dilacoti e l'assa quasi esclusivo de brodi debbeno essero riservati per le tofiammazioni intercorrenti, o per un tempo più inneltrato della mulatta, la cui l'alimento solido non è più tellerato. L'acqua di Selta è fea lo bevende quella che si poù prescrivere durante tatto il corso della malatta, eccetto che nelle inflammazioni acute intercorrenti. A' di ossiri non si abusa più della dieta severa nella cura della tinichezza, così nono si solua far per le passato quando la si reputava effetto d'usa flemmasia occurea. Reguardo al regime della finichezza di corso acuto, la vittitazione insufficiento altro non fa che accelerare la fine dove che la dieta lattos, il brodo, la feccie, i legumi, le maral biancho soc. bea preparate, nono relimentamente bea digerile,

Dieta fattea. Nessuao alimenta rianjace tanti partiginai nella cura della tisichezza, quanto questo , fino all' avergli attribuita una virtà antifubercolosa, Per verità il lotte è un alimento al tempo stessa blando e sentanziaso, ma ferne l'esclusivo alimento degl'informi per un certo tenere è un metodo che pachi poucos tollerare a lungo. Noi stessi abbiene esercitato la medicion in un prese in cui si ha il latte della miglior qualtà, ma ben presto siamo stati nella neces-sità di risunziare alle cure di latte , ed alla dieta esclusivamente lattea. Gl'informi passeso bere un biechier di latte la mattina ed paaltro la sera, ma quando si suale asagerara questa regimo, l'apporita al perde , gl'inferni avverione maleurere , e torio sumar si dere al una diete più everiata , a' brodi , alla carne, ed a' legumi esc. Sel valoro del regime latteo abbiamo consultato molti actori , ma espefemiamo di non avere in nesseno rinventto de fatti si compiniameste réfeciti, che valgano a dimostrarel la virté antilisies del latter. E negrure abbumo notato che il latte d'asias fosso dotato d'un petere speciale, ma crediamo che quello delle vacche e della carre possa sostituirlo ordinariamente como più facile a paterni rieterire. Il latte delle campagne cedinariamente è migliare che quello della emà, ma oggi possiamo avere auche quello per la facile a ben direito trasporto di questa liquido con la strade di ferro. Quando glimfermi non possono essere al caso di bere il latte appena musto , sarà miglior cosa riscaldarlo a bagoo maria clar farlo bollire, Alcuat Charge the non tolkrano il latte pero , allors fia ottimo speasurlo con l'acque di Selte , o con un'infestino oronatica d'antica , Unocchio coe, I medici inglesi spessa sulla llandaveza presenzana il

latte mescelate con l'acqua di calco. Quando si prescrive ad informi attacesti da una tomo termentora, e che riterna ad accessi, nella mattinata si aggiungeranno al latte da 20 a 30 pocco d'acqua di lauro cerato nella prima nevuta. Vi si può del pari aggiungera 1/3 o 1/4 di latte allo tissae amaro di lisheno, di polgula, di chicachira, secondo le speciali indicazioni. Può accura entere utile mescelato con vario fecole, como la farina di viso, di arow-root. Ila quando in quando si propareranno le suppo di latte. Del che assui di lieve si compronde come avendo sura di suspendera l'uso del latte di quando in quando, e massime a pesa gli infermi cominciano al avene diagnato, si può trargo il massimo vantaggio.

2. Estreirio. È cuta manimamente importante prescrivere a la sici, principalmente nel primo stadio, il modorato enercizio, le patseggiate a piedi o in carrotza, ann pure nell'estò, un catandio nella
cattive stagioni, quante volte la temporatura sacà secca, e dolce.
Il moto in carrozza è generalmente di soltiere agl'infermi, o parhe
ere di passeggiata, con tutti preparativi ale sichiedona, potrama
service per compere la monotania della sita soltentanca, e gioneranno eltracciò per l'aria pura che si anderà a resputare. Uno dei
grandi vantaggi de climi delci è appanto quello di potere meglio
godice dell'aria aperta. Quanda non conversi fare un cambiamenta
di dimora, o non sirà picticalo convenende, giunti gi infermi agli
estremi, a l'aria aperta mostratasi obiaramente nimica, sola in quosto com hisogna condennice gl'infermi a non micir di casa per tutta
la rigida stagione.

En tempo giadicavati di gran valore il cavalcare, e Sylliquani Portsl, Vogel , Clarke, Hofeland , Smoots, Rust , see, harno principalmente raccomandato cesi fasto escecicio. Ma confesso che non he points intender mai la specie di preferenza che questi autori danno a così latto eseccizio, il quale è di chiaro accumento nella tisichezza di corso acuto , e non ha alcuna opera speciale contro quella di cores lauto, ed è faticoso in generale per tutti coloro che non vi hirros falto grande abdudine. L'equitazione, la giunactica, il nuolo , non possono offrire alcun vanização reale , es sen guardo per tempo si corcharà con esti di convalidare la marchina di quei soggetti, i quali per gli accidenti di for famiglia lasciano temere il possibile future avaluped della tiat. E engla non per tuato quar predenza mill'uto di tulti questi memi igionici, o son dace, cana saggamento nota il Cricidos , in clorarieno spintara a' poveri attevanetti minacciati da tres: anni si questa como intulte de situe core he migliore if our tenero regule s'alematica.

- 3. Ventimento. Ottuna posa è , massimo ne' sestri climi imperati , che gl' informi vadano caldi vestrir : coi non per tante le abluzioni d'acqua tredda falle conveneralmente possono escre adoperate
 principalmento per tutto il primo stadio. Questo mento è melto più
 insoccule cho son sell persino certi timidi medici, anti riesco evidentemente proficuo ad impedire i frequenti raffeedderi. Ontina cosa
 sarà paramente che gl'informi di questa malattia portino la finnella
 a carne trada, calconi caldi, principalmente ne'rigidi tempi, e calze di lana; anci con questi mezzi si potrà evitare di coprir trappo
 gl'informi durante la notte, il che arreca grandi inconvenirati al
 tempo in cui sopraggiurgono i suderi colliquativi. Ma è indispensabile che durante lo stare in latto i piedi seno sempre ben caldi.
- 4. Africazione. È di summa necessità che le stanze abitate dat tisici siena sempre bene aerate, ma processando d'impedire al tempo ateano le corrosti dell'aria. Quando gl'informi possono nacire ascara di casa è lecono che non abilino in piani teoppo alti , potchà nar essi il montar le scale è un esercizio pur troppo pensso. È anche necessario che la sustea da letto principalmente in inverno staesposta a megangiorno, e soleggista. Ed à utile conservacci una temperatura ogualo di 15 gradi centigradi. Un' aria troppo admita è notiva, dal che provviene un incoveniente nel riscaldar le stanze. con meggi galoriferi : in questi casi porranti nello stanze un vase. riviens d'acqua. Durante la buona stagione utile rience il songiorna nella compagna, ma è necessario scegliero un punto al caperto de venti di nord e di nard-est. Un'aria attiva in generale è nacevolo a' fisici. Il dimerare nelle piasure, o almono nelle regioni subalpine è da preferire al dinorare su le alte mentagne, i cui tristieffetti sone stati da me vorificati nel mio sognicco in ferigacea.

Ma io per mo non ho mai inviato i tosici ad no elevazione più di 3,000 piedi sopra il livello del mars. A grest'alterra gl'infermi si trovano bene durante i mesi il està, purchè s'abbin la diligenza di scegliero un sito ricaverato, e dal mesa il giugno fino al codere di settembro poò simetre utile per i tinci il dimerare in quinti taghi elevati. La passeggiata su le collete vicasa non sono uniti se nin se quando gl'infermi son il stancano per lo movimento di ascensione, come pure in simili circostanzo rioscono utili le corre su l'asso sul mulo sul cavallo. Gl'infermi in simili dimera su le montagne possento perfittare dell'attimo latte e del latonicimo siero. E quest'utilimo in alcune contrale tiene una gran riosmanta come ottano simedio nella tisichezza. Nel messogiatos dell'Alemagna col in

una parte della Svirzera soglional in estate questi informi mandose ad abitar le montagne, ove ai trovano appositi stabilimenti per la cura del sirre de latte, ed mo de migliora in questo genere à quello di Geiss nel castone Appendel. Ma noi scepetitamo anema cha l'unico vantaggio cho vi si possa raccogliore sia quello d'un'azita para di montagna e d'un'agitar ben regolata. È indispensabilo per quest'informi il non uncir di casa se non tardi sel mattino e ratirarsi prin del cader del solo nella sera i percincipi mello mentagne l'aria della sera rediminiamente è molto fredda, anche si megno utilestà.

Biguardo al dimerar nolle statto consegnato prima da' medici que glesi Bead, Beddoes, e qu'unit aduttato da abrant medici abrancii, auglia dimestra la sun ministi rendo, ma tonto la recone quanti ne corresponti apperia. E de altra parte for vedad la secone metti sersi, che ad cota che abitualmente elegento nella statta, evano any pre trasto divenuti tisteti. Ecco alconi consegli che un la dissera nello statte di l'inglese autore Bead. Il mighar traspo e' duo corre Timperro, l'actuano, e I compaciar dell'està, lu una spaziora statta si ponga la metà delle vacche che si si potrettero tenne c'vi si conserva la temperatura de ilè a 15 gendi : si mescolino alcone pianto aromatiche alla loro pusiora : e dissi lavo e bere l'acqua sigliare. Il letto degl'infermo sia cienzio dal scole di uno a due pued, e dassi lero un alimento disene e sestanzone. E escondo l'effetto che se ne rimera si rogali la dunata di questa dimora.

La dimora in signiante dello saline è atata considerata como utilissima da alcuni chiari o edici dell' Alemagna : ed lo mi mescala che le Schoenlein fra gli a in s'intistera melto quante to ascribara le sun ferieni e la sua choica la Zurigo. Costa toures ottimo il farpassing are of feleral interio agli sinhilmenti delle nilua , perche gi' infermi vi polocaco teopirare un arta peggia di caperi clerarati, e di farti entrare nei guras di caltivo temponelle case seddelle, Ed egli citava come un faito di osservazione che i lavoratori delle saltur ritamente erano tabercolosi, e che alle saline di floreste im per less 30 anni pon no era morto pur uno, peni la lisicheena era rara in luita la città. Ce nell'asserzione di quasto fatto avvi per forme qualche cosa di sero è di postano: empi to atesso lo putato conformarne la mallezzo per le saline di Bex nel camione di Vand , nen lio fallo è medico per lo como di 11 ami. Ivi si trovano coditaramente occupati de E à 300 operat sia nelle miso , sia melle farnaci. Or bene in fulto questo tempo non ha vedado puro un sala

eperalo delle saline morie tabercoleso, ed in totto il circulto di-Ben miesta melattia è più raca che in qualunque altra parte di quei dintoral. Ma è mestigri considerar bene un faito, else cioè alle valine non si accettano operar so non se di citima selute erobusta, i quali delle 24 ore see ne invormo più & 8 , e in uropur noue cono largamente stipendiati (, e quesi tutti, insieme con le loro occupazioni alle saline, cellivano pure la terra, ed abitano una regione salabre ed uteriosa. Na anche valutando tutte così falle circulture con è da maravigliare nel vedere ivi la litichezza como una malattia ecceziocale i Ora ammessa i opera preventiva della vicinima delle saling , si può da ciò concludere sul loco poter osratino? le per me nel credo Imperocché he indotts parecchi tisici do dintorni e forestieri a passeggiare intorno a quegli stabilimenti. e remisse l'aria calda prosveniente dade caldaie per preparare il sple , ma non mi è renute fotto d'asservare migliori risultamenti cho trar ai sugliono dallo ottimo condizioni agieniche dall' aria dolca e riparata d'un amena contrada , dalla dieta d'un latto di ottima qualità , e da um buona alimentazione. Tutto lo quali candizioni a vero d'en trovansi riunite nell'amena Bex, ore i tialei trovansi bene principalmente in primavera ed in autumo, poiche la state vi o troppo calda e l'inverso troppo unida.

5. I rieggi in generale sono poco vantaggiosi sella tisichezza, o. steso solumente possibili quando il corso della malattia A lentinisso, e riescono forse utili solambate per alcuni infermi, i quali tuan catteri di distrazione e solliero di spirito , como a mo' di esempio , depo un sistento dispincare. E ciò diciamo unicamente pel viaggi per terra i impereteliè per quelli di mare tetti convenzono fin da' tempi remotissimi else sons proficui a' tisici immensamente. Plinio il naturalista e Celes li raccommulano, indi Boerbarre, Guiira, Read, e Reid, e lo stesso Lucance attribuirano ad essi un certa priere. Ciò nen per tanto non credasi che le pruove de vantaggi di così fatti vieggi , che debboso essere mitrealmente fatti in puesi caldi , sien molte. Ora il Cruveillier mi la riferito il caso d'usa giovane che avendo sputato sangue abbondevolmente e presentando tint'i semi d'un'incipiente tuicherra fu pienamente guerita viaggiando sul mane contantemente per parecchi anni. Il Valleix cita de faiti comunicati dal Girard da Marsiglia , il est logegno osser-Vatter inspira grandissima fiducia i ne quali casi alconi informi all'intanatui de Marciglia in mo stato quali disperato riacquistayans la selute a misura che si avvicuavano alle regioni intertra-

picali, e quando ritornavano in Marsiglia erano immediatamente ristiscenti da sintomi grari, e non tardavano recito a soccombere.

La difficultà di eseguire questi vinggi nel maggior numero dei casi, e la loro utilità apprerrabile tatto al più rella tinichezza di

lento corso, rendose questo merro d'un'applicazione difficile.

6. Cambiamento di cilina. È questa una delle più sorie quittioni nella cura della tialchezza, principalmente presso le persone optibiani, ma simigliante quistione è stata per lo più decina in una trappo loggiora gnisa da pratici, tutto che nella più parte de came sia dilicationema per un medico che non guardi ad altro che al reco bese del suo ammalato.

Geseralmento si credo che un cambiamento di clima sia stata apenso di grande stilità a' tisici , e che la dimera in un liogo di aria delce e temperata, quand'enche vi fosse endomica la tisichaz-na, può migliorare la salute de' tubercolosi che giungono da un paese più freddo. Così per esempio, benche la popolazione di Ra-ma, di Poa , di Sicilia, non sia per nulla esente da' tubercoli polmonali, pure il dimenure la questi sili office immensi vantaggi ai morri ventti dal Nord d' Europa. L'opportunità di questi viaggi esser dee sempre calcolita secondo la static in eni trovasi giunta la malattia. Imperocchò inviaro in un piese inntaso un tisso che la malathia. Impercecto inviare in un piese tentano un tinco che ha già il polmono scavato da caverne, e che secondo ogni proba-bitità non ha più che pachi altri mesi di vita, e lasciario monir lontano da neo, e dalle affettusse cure della famiglia e degli amici, narebbe contrario nin meno alla retta ragione che alla sana pra-tica. Eti al contrario sonovi de casi, in cui la famiglia e lo stono infermo anelano un cambiamento di clima sonza che il medico possa vederci così grandi vantaggi. Or se il pestiro può vid-ca ad osta di tutto questo che vi è del rischio in tal cambiamento , è mestiori cho si si opponga ; come al contrario se ogli sen vi truova alcan reale inconveniente , potrà codere a voti della famiglia, senza concepire in questo mento grandi speroneo, ma solo cercando per esso di risparmiarsi rimorsi o rampogne mutili. È mestieri adunque che il medico illuminato possegga non pure lo canoscenze climatologiche sufficienti, ma che egal volta faccia a mo-cii dire un'inchinita speciale di tutte le nircostanze mediche ed si-tre, nelle quali transvasi l'informo, prima di docidere di questo ira-slocamento. Quando non a' abbis l'opportunità di mandar l'informo in un clima lontura , ettima cora è acegliere nella contrada che easo abita un punto ricurecato ed ariaso, principalmente quando abitarse in luego freddo ed espesto alla correnti di vesto di nord o di nord-est. Così per esempio la dimora nei villaggio di Mostresa su le rive del lago Lemana, costituirce ne mesi invernali un trasbonmento utilisaimo per gli abitanti dello spianata di Borna e per quelli di Ginerra e di Losanza espostissimi al vento del artitentrione.

Quando si tratta d'invisro isfermi in passi lontari, è mesticci prima occettorene tutti i casi ne' quali il corso della tischerza è acuto, e quelli in cui già sia nerta la febbre abituale. Lo stesso è de dire per quegl' infermi ne' quali la matattia è già arrivata al socuado stadio, depo appena pechi mesi di durata. Ma piettosto quando la fisicherza è al grado di semplica minaccia, ed in quegl'infermi che dopo il prime aputo sanguigno sembrano rimettersi in saluto, ed in certo medo eludero lo sviluppo de' tuberceli, non meso che nella tischerza di corso leuto ed apirettico, il mutar clima offre de' vintaggi reali.

L'Italia è la regione in cui si tascia a' tisici passare la cottiva stagione. Ma è mostieri evitarno tutto il littorale, priscipalmente lo città di Nizza, di Genova, o di Napoli, li dimerare in Pisa mi in Roma rience loro ancor più giovevole, o principalmente dal roggiorne in Pisa io ho reduto i migliori risultamenti. Avendo escrettatu la medicina quasi alle frontiere d'Italia, sono stato al naso di roccepliere su questa quistione più fatti o particolarità che non ne posseggono redinariamente i pestici del nord d'Europa. In questi ultimi anni è stato molto vantato il soggiorno in Sicilia, in Mesona, cd in Palcomo. In Prancia seglionai inviere i tinici a Hyèrea cò a Pau; ma per l'opinione de' migliori medici meritano la proferenza Hyèrea e Cannes, che trovani in quei diatorni, quanturque Pau anche conti molta illustri medici per suoi partigimi.

Il Carriero nella sua opera di fresco pubblicata su i climi d'Italia sette il rapporto medico ed igiosico tecca di malte particolarità su l'opportunità delle località diverse di questa regione riguarde si lisiei. Ecco in breve il suato di quest'autore sul soggetto che parlisolarmente ci occupa in questo luogo.

Si se generalmente che la dimora in Napoli è considerata da tutti siccome peco salutare alle persone attaccata da tuberenti polamanti. L'ambro confirmando questa opiasmo misca il soggiorno di Pozzonli nel golfo di Napoli come utilizzimo se questa malattia, e raccemanda quella di Mola di Gaeta nel golfo di Gaeta a tisici d'un temperamento liufatico.

Gli orti salubri nelle maremmo di Tescana gli sembrano poris-

mente una dimora favorente a' taborcolosi. Egli cita arconfo la neservazioni sinilatiche del Salvagnoli il fatto che rei tra 317 informi un solo trovavani attoccato da tiar. Non sapremmo acceltar questo fatto senza una grando circospezione, perciotche sta se una troppo aperta contrataltirone con la statistica della tisichezza in tutti i passi del mondo, lacude per essere accettato merita la conforma di pruove irrecussibili.

Le località di queste marereme di Tescana raccomandate dall'autore sono Scarlino , Gavorrano , Massa marittima , Campiglia , a Piombino.

Biguardo al seggierno di Boma, il Carrière nol crede menomamento solutare nella tiai se non se quando la spossamento è pero innoltrato e la malattu trovasi sul cominciare. Il più favorevela momento è il passaggio della fine dell'inverno al principio delle primavera. Per evitare a calori v' hanne ne' dinterni di Boma alcuno stazioni non meno amque cho salubri, come Albaco, Palestiga, o Pensenti.

Pies convicte solo a temperamenti nerrosi, nel prima pesiode o sul convictare del secondo, ma ricace seciva negli altimi termini della materia. L'autore uttribuisce al coggiorno di l'isa usa dispessione all'emotifat, in conseguenza di ribuciamento aperate su la membrane.

Lo strato autore recomanda il seggiorno di Venezia como salutare al lubero dosi , apporto per la difereza ed egunglianza del glima,

Le spende del lago di Como sono fivorevoli durante i setà per quegl'infermi che passano nell'invento a dimorare mello parti più meridionali d'Dalia.

Nizza non meno cliq i suoi dinizeni, come la campagna di Menton e di Villafranca, camperrebbero a preferenza nelle cosittuzioni infebrito e nella tisichezza accofilma.

L'opera del Carrière centiene dati preziminimi sotto il rappirio topografico, metcorologico, igienico, climatologico in generale. Ma ciò n'in per tanto ei duote che lo applicazioni terapeutiche e precipalmente il giudizio sel grado di salabettà delle diverse regioni d' Italia pe' finiri, non siano fondati su l'osservazione clinica, sia riposino in goternio piuttosto sopra dati teoretici. Vero è che l'initore si è servita il questi con un immenio rigire, ma con è da negare che più completi sarebbero so fossero confermati da più numerose esperienzo.

Oggi la Francia possedendo l'Algoria ha un paese che cui tempe presentarà sempre muovo riscese come cambiomento di cima, fliguardo a' poesi più fontani sombra che il seggiorno all'isola di Madera siunitea aucora i muggiori vantaggi: quello in Egitto conta ancora melti partigimi. Ed in un caso in siesso ha vedute il buong effetto d' una lunga dimora al Brasile. Tutti i figli d' coa famiglia erano periti successivamente di tubercoli polmonati circa allo accostarel della pobertà: e ne rimanora un solo che sembrava miracciato dalla stessa malattia quando nacque la felice idea di mandarlo per consiglio del medico Present da Gincera a passare più anni in Bio-Janeiro Dopo d'avere iri dimorato per bene otto anni, questo piovano è ritornato samo e redusto, nà parez, che fosse più minurciato dal foral morbo che avea involuto gli altri suoi fratellà e secelle. Il medico che l'avea accompagnito , il Cavances da Losonna, maturalista rinomato, mi ha raccontato che le malattic acrofoliose e tubercolari non tono rare in K.o Janeiro ed intuito il Brasile, ma che gli Europei che si giunievano con questa malattia a post inopiente ne ottrnovano, e presto, un notabile immegliamento, Secondo le circostanze è da misurare il tempo che è mestiori rimonere in tal soggiorno sia tutto l'inverno o più sani interi. Per esempio gli abitanti della Francia possono, riternare mella buoca stapiece se'iceo parsi , e serbarsi a passar l'inverpo nell'Italia o nel messodi della Francia, perciocche la prontezza della vie di comunicazione bea permetto loro questo trasferimento : ma gli abitasti del nord non dovrnono mai arrischiargi a niò neppore sella buona stagisme quanto dorranno rimanoro lontani per più inversi , e solamento sarà toro concesso cercor qualche ricorero polie regioni sub-alpine. Le sponde del Jago di Como, o del Lago margices procentano conto questo riguardo grasdiccimo vantaggio per coloro che dimorano la Italia. Non potenzano chindere il nostro dire che riportando il seguente largo del corro di patologia interna di Andral.

a il merzagiorno della Francia dabbe selo maiera consigliato nella lanerno, perciarche nell'està riesco michialo a'tioci. S'eviti Maraiglia, totto il laterale del Mediterranco, non cho Mampelier, Pau, Baiona. Le isole di llyeres godono d'una grando riputazione, como quelle che como delese dal vento del nord, o molta tinici vi si portana ogni anne, se son per guarirsi del tatto, almena per trovarsi un prolongomento alla vita. Nicasa che siede in mezzo tra il mezzo di della Francia e l'Italia ha in egni tempo attirato un gran ammero d'informi. Ma siam di credere she i medici s'ingansino nel cansigliare d'anggiorno in questa città : conciossoche le variazioni atmosferiche sienvi Iroquestimimo, e vi si veggioni in gran numero

tinici indigent. Il soggiorno a' Pirenei non dovrà avec luogo se non nell'està.

La dimora in Ralia non deve entere consigliata in una maniera generale ed antolora, impercechte lia climi variabili per la vicinatora del mare e delle alte montagno. Le marine vi sono permissos al tinici. Nell'interno d'Italia il clima 6 meno secco, meno progeste, meno atunto pe' primoni. Adunque tutto il littorale dell'Italia, Gontora, e Napoli, nen estante la loro grando rinomanta, è tutto da faggire. Firmosa è ferse più famenta a' tinici. Al contrario il clima di Roma è lavocevolinsimo, principalmente nel primo atadio, a quando siavi grando irritabilità pelmonale. Sarà quindi utile congliare' ogl' informi d'andara a Roma verso ellobro, pataerri l'inverno, usciron nel mane di maggio per dirigersi verso il nord d'Italia: passare qualche tempo al di là degli Appensimi intorno al lago maggiore, attraversace le Alpi, al monte Bisuco, ed sudare a compiere l'està a Lucca o a Siena, città che durante questa s'appos mescono favorevolissimi a' tinici.

a L'isola di Madera riunisce tutto le condizioni favorevoli a' tisici e certo il soggiornare in questo puese dore avera una grandissima influenza, principalmente per coloro che sono minacciati soltanto della trichezza polinocale: imperocchè durante l'inverno il ralore vi è 12 grafi di più che in linita ed in Prorenza, n l'està è
meno calda che in questi puesi, e sopra tutto è meno variabile.

La differenza media non vi è che di due gradi, ma in Italia ed in
Provenza vi è di à La terapeutica vi anhisce qualche lieva e poca
variazione, la cui media non è che d'un grado. Vi si contano 13
gierri piovesi nell'unno, dove che in Roma se ne contano 167. Ma
ad outa di tutte questo circostama favocevoli, la tisi in Modera non
è punto rara, nè gl'infermi di tisi che vi approdano vi rimeosgono
altro che un prolangamento della loro penosa esistenza. »

La tutti i tempi la cora preservatrice della Unicheesa ha occupato i pratici immensamente, ma aventuratamente l'arte non possibile apecifici per prevenire i tubercoli migliori di quelli che abbia per curarii già aurti. L'applicazione de consigli igientei dianti esposti è per avventura la sela narma da preservare indirettamente da tutte la cagioni accidentali morbote che dependeno da una cattura igiene. Renvigorire una continuecce dificata e debole, ma una maggerare troppo i mezzi scelti a tale uepo, è l'unica sorma ragionevele per un medico illuminato. I picceli salanti literati è quando la quando, gii cautorii per lungo tempo tenuti aperti su la pelle.

le cere diverso consigliate fra gli altri da Hufeland, sen tutte da rifintare formalmente, siccome moral debilitanti, che ci sembrano affatto incapari di pervenire lo aviluppo de' inhercoli, quando la predisposizione veramente di sia. Riguardo all'use del lode e dell'olio di fegato di merimano di cui abbiam riconosciata il minta nella cues delle screfole, nulla fino ad oggi co ne pruova la virsà proservatrice contro la tisichezza polmonale.

B. Cura medica della tutercolori interna.

Il numero de'rimedii a' quali è stata attribuita una curativa vistù su i tabercoli è al granfo, che difficile cosa riesce farne rassegna lo mas maniera compieta, ma ciò non per tanto nei esporremo i peiscipali fra casi. E ciò faremo piuttasto per investigare il toro vero valore che per conformare gli clogi che toro seno atati prodigati; e ripetiamo che centro i tabercoli l'arte non ha specifici ; como non no ha contro la scrofota.

Porcemo in prima lisea i rimedii a' quali è stata attribuita una forza speciale, un'azione modificatrico salutare su tutta la costituzione, dopo cho questa è stata invasa dalla malattia inhercolare.

E farem qui rassegna enccessivamente del iode, l'olio di legato di mertanzo, il cloro, gli alcalini, i sali acotri (cloraro di rodio, carbonato di potessa, ciocuro di calco, idroclorato d'ammonisca, is decelorato di harite con), l'antimonio, il mercurio, l'oro, il solfo, l'allumo, gli scidi minerali, l'olio di asfalto. l'acetato di piemba, le preparazioni lerrogiasse, la rame, alcuno acque minerali colfisce, ed altre, la mirra, i balsamici, il fissocchie acquatico, gli ompiresmatici (il catrame el crescoto). Depo l'analisi di cust fatta merzi, ci faremo a determinaro il valor terapeatico di parecchie principali classi, e metodi d'agenti cerativi, degli antifagistici, degli ammollicati, de narcotici, degli amari, del tonici, degli astriaggoti, de rivulativi, o il metodo d'inalazione. E finalmente patremo fine con la cura del sintomi, e in terapia specialo della subcreolosi interiore.

1. Alterenti. Jode e infuri. Dopo la scoperta delle proprietà teespecifiche del inde, si è sperato trovare nel inde un merro curativo della tinichezza polmenale. I vantaggi riportati da questo mezzo
nella cura delle malattie serofolose, e l'identità protesa da alcuni
jatologici tra le serofole ed i lubercoli , porrebbe che giuntifirare
dovessero così fatto aperance: ma oggi è certo certissimo che questo rimedio non ha menomo potero sul corso e su la priimppemento

Bolle tielcheren. Anni a me atemo è seruto fatto di provare n'à volte così fatta nufittà di offetto, Ma in due sele circostanzo pagnei che l'uso di guesto farmaco sia principalmente indicato. La polma è quando una sifiide contituzionale par che abbia dato la massa alla formazione de lubercoli , como ne cita molti esempi il Risent. Selicemente gueriti con l'uso di questo rimodio. La seconda è quando la malattia tubercoloro siasi aviluppata in un giorane dapa che la informità scrofolose o i tuburcoli glandulari avessera per un certo termo avuto luogo. Ma raramente ne tinici ha messa in coera la tiabura di iodo; ma molto più spesso ho messo in mo il iodoro po-Isieico , la mi dose piercellera fu gradatamente aumentata da 50 centigrammi fino a 2 grammi sufficientemente diluiti. Ordinariaescate prescriso una poricco di 200 grammi con 30 a 40 grammi di seiroppo di papavero, in cui fo sciogliere de le a 6 grammi di giosto sale. L'informo davel prendere da due a quattro encebiaiste grandi al giorno, ed anche più. In somma la nostra esperienza è uses favorevole al lode is così fatte malattie.

Gè non per tante le preparazioni di iode hanno avuto celebri partegiani, fea i quali numeriamo Clorke. Morton, Baron, Gairdmer. Beera, Fantana, Callavey, Bénaben, Haden, Gassand ecc. Ma én un altro lato esservatori da fede degnissimi hanno riconosciato che custro i tutercoli polmanali questa farmaco è poco efficace. Fra costero si nominano Guersant, Bucho, Louis, Valleia, Réliet, e Barthez, con i quati autori tronani concordo il risultamento della

mia propria asparienza.

Le materiore iodurate consigliate da Soudamore como atato adoperate accordo la formola seguente.

Jode	0, 25	grammi
Mriedate di potattà	0, 45	-
Acqua etillata	150	-
Nisel	4	-
Turties di cienta	25	-

Ma malgrado l'elogio che quest'autoro fa alla combinazione dei vapori di tode o di ciouta uni sappiamo per esperienza ottimamente eseguite dal Barristorque con le instazioni inferato che questo farmaco portato nel forrento della circolazione per via dell'instazione era tellerate a grandissimo stento.

Sarethe parimente per le inalizatori di todo che agir dovretbere quelle piante marine che respono so la spiaggia, delle quali Littore per faceva guarrine gli appartamenti dei tinci. La quale idea berrechè ingegnosa son è atota comunia dilla esperienza.

Il techtro di force è atato raccionandato da Dupanquier da Lione come un rimodio quasi specifico centro i tabercoli polmonali. Ma Il Liuis che ha sottomesso questo rimodio ad un esperiezza continua son ha potato in caso riconoscere alesa petere speciale sepra i tutercoli. Io non sono stato si felico, benchè questo rimodio sismi sembrato profinza nella cura dello seroloio, ne lo preservo mai sotto attra formole che quella dello scienzo regentete.

Pesto iedaro di ferro 5 grammi Sciroppo di ancchero 500 —

Da presidento 9 carchiaiste o 6 al giorno. Le pillole di indure di ferro sono più difficili a preparare ed a conservare, no banco en lo scirappo alcun vantaggio resio.

Certamente parrebbe com regionavolo proscimero questo farmaco quando i tubercali interni sono complicati den una stato acrofatoso de clarosi e di attivido costituzionale i ma vibrani encementifferenza tra la indirección terapentiche regionale, ed un acione saluture caralonata dall'esperienza.

- his che quoto merro mercitano. Al giorne doggi parrebbe innegahis che quoto merro mercitane un'opera salimare depra alcune
 farme di screfole e di rachindo, ma rigareto alla sua orione sopra
 i subseccii polmonali le opinical sono molte divise, e contrario a
 suo mo. Confinso che per parte mia benetà le aveni vedito fallire melle o trolin fiato, pare in alcuni informi ne les vedata mas
 utilità incontrastable. È fra gli altri ho redato un faurinita di 2
 anni e merzo, il quale un anno fa prosentò tutti i orgai fisici e
 racionali dell'inbercoli polimonali, ma noto l'una dell'olio di fegato
 di neclinato, continuato per molto tempo in dissa di disso tre cuechial al giorno, con leggeri ametro amministrati di quando in
 quanda, a con un'alimentazione tenica, si è completamente ristabilita ficco quanto si legge su l'utilità dell'elio in fegata di meclazzo
 nelle cura della tirichezza nel già citato repporto della Società civerica della scienzo naturali.
- a E perimente di farete conoccere le modificazioni che avete eradato dependenti da questo rimedio nelle persone attaccate da fobàre attaca, quando esisterano vaste suppersaioni, picerazioni, o pinghe estere.
- a Ma coi non abbierro avete melle risporte a così fatta dimanda, la quale fa fatta da noi appunto arllo ecopo di cocoscrete l'opera di questo ferrozco in amperazioni si diversa natura della acrofeta.

a I anti casi che facciana pocegiano seno alcuni informi afferti da

tinicheries polemonile, e che nello stato etilico proviscoso una comiderorole miglioria ; ma pur non di mena questi casi son peco unmerosi, al sono stati caservati se non se da un piecol unmero di modici, anni è etato citato un caso di fisista pi imenale, nel quale la fobbes fu notati imento accesseinte con fiuro dell'olio di legato di meriumo, benche questo peresse essere ellimamente tellerato.

In generale abbiamo poco a ludarei di quest'olto ne'casi di tisicherza polmosole, sia lo abbiamo amministrato senza effetto per
settimano ausi per interi mesi, eccetto per tauto i casi io cui ri
fe qualche complicazione sen falssa. Per la qual cosa le portinonia tobercolari e le supporazioni beoscisio o polmosati de fincusti
son quasi sempre prontamente e considerevolmento immegliato delsi uso di queste medicamento. Noi ancora abbiamo in cura die cui
di comito attacce. »

Da tutto questo chiaramente si cilera cho l'olio di fegato di merfuzzo ha un'azione ristrottanima nella cera de indercoli. Ma non per tanto non petrebbero venir negati i vantaggi reali cho poè offeri. I uno di questo menno con la sua influenza apesso salutere su la nutrizione. Ma da un'oltra handa esso non può presentare inconvenienti, tranne quest' une che apesso il suo une troppe probagato dà luogo ad imbarazza gastrici, i quali per altro seno confinamento passeggieri. Surribbo quandi non inutile pous soltomettere a neova coperienza più completa e più sitem questo ristrado apecialmente in comparazione tra gli capetalide funcialii e questi degli adulti.

e. Il cloro è stato principalmente impiegato in supori coi metodo d'instancese, anni si è pretero avere la esso rinvenuto un vero specifico contro i taberceli polizionalia.

Partendo dal fatto, di cui per altro non vegliamo menomenente guarentir l'esattezza, che gli operai delle fabbeiche segnatamente di biancheggiatura, nelle quali si avduppano melti vapori di clore, e-rano appunto perciò guarentiti dalla liaichezza polmonale, i medici Gamosi, Richard, Cotteran, Chevallier, Jolli, Roche, ec. hao credute nell'inalazione dei clore gassore rinnenire un rimedio da guarire i tubercoli polmonali. L'autore che si è più perfendamente compato di questo metede è indinistamente il Cotteran, il qual le srede telle in tutte le fatt della malattia, eccetto che nelle co-tro-indicazioni seguenti.

En dolor fiaso nella fariage e nella troches arteria , fa pressona e la misaccia d'un'emorragia palmonale, una considerante dispres;

CURA

ficaletrete la presenza d'un gran numero di caverne. Oltracciò l'autoer la osservare che la suscettività degli stessi informi à variabilistims, in guisa che se se seso alcuni, i quali un gierno sepostteranno un' instazione preparate con 20 a 20 gocce di ciceo, dove elm in no altro giorne basteranno à o 5 ancce per irritarii. Reco alemi precetti sul mo use. Si comincio de 2 a 5 gocco, e si giongo a 10 o 12 o più, accrescendo una goccia in ogni das o tre giorni. L'acque, la cui temperatura durante l'instatione è di 50 a 53 gradi, dev'essere risposata se ogni giorno. Del rimanente ecco di processo del Gamasi tale music è stato riferito nell'opera del Valleix.

» Famigazioni glorurate. Prendete un flasco a due tubalature . e munito di due tubi come nell'apparecelio di Vell. Coa di questi tubi sia curso, e sia situato nelle banco dell'ammulato. Ponete in 120 gremmi d'arque stillata la quantità di cicco liquido che si giudicherà convenerale : introducete il mescuglio nel vase, a ponete questo in recipiento di latta contenente acqua , di cui s'eleva la temperatura secondo il bisogne : poscia a adalli il tobo ricurso alla bocca dell'infermo, il qualo dere inspirare e far penetrare nel polmoni il rapore d'acqua carico di gas, e ch'egli impirar deve per le fosse ansali.

o Il numero delle impirazioni varia socondo la succettività degli organi della respirazione, è riegue è sei scoo ordinariamente sufficienti per la prima volta. Possono poscia essere sievate ad un numero depuio o tripio, e per le volte da replicarle nella giornata la differenza non è meso grande : dappoiché Cotterean le les prescritte da 3 fins a 12 volte al gierco. La dote del clore esser des parimente differentiasima secondo i casi : in alcuni informi 3, 4, 5 gocce. producens un grand'effetto. Il Coltereau n'aumenta progressivamente le dete, ed in un caso egli è giunto a prescritere 32 garce di cicco. Egli ordinariamente accresco con gran rapidità la dese del rimedia a 10 o 15 gocce.

One le inglazioni del cloro sone generalmente abbandonate nella sura ibila tistebezza pelmonale, a cagione degli infruttussi saggi faltine dall'Andral, dal Louis, dal Toulmouche, a dal Bourgeois, ma principalmente al Logie è dovuta un'analisi critica delle osservazioni del Cottereau. Ma da un' altra parto eg'à non si è precisamente montrato arrerso all' uso d'un simil rimedio se non se topo d' averse spe-

rimentata l'inutilità in ben 50 ceni.

d. I arti alcalini sono stati ascora vantati come utilizzimi nella cure di questa malattir. I più mitati nono il eloruro di sedio, li sotte carbonale di potenza. Il cioruro di ra'ce, il eloridrafo d'ammosiaca, ed il muriato di burito.

In generale i sali alcatini hamse per lo meno un'azione trafa peco specifica su la tialchezza quanto tutti gli altri mezzi che noi abbiamo esaminati.

- 1. Il elorure di sedio, già adoperato ab antico contro l'emetisi da Richter, medico del passato secolo, è stato nuovamento nuocomandato a'di nostri contro la tisi polmonale da Latrur. Il quale
 lo prescriva in doso di 5 ad 8 grammi al giorno da prenderio is
 mus o più volte. Il Lome ha sottomesso questo sale ad un ripetrto esperimento per lo spanio di 5 mesi, o benché si audra an'immensa stima per quel medico, pure avendo esiminata i utattà cel
 rimedio da cutai proposto, ha di sudo esectodere che in mesta tisico s'è veduta per esso migliorar la salute. Anzi molti um hamo
 petuto tollerare questo rimedio si di là di prehi gioral softante. Ils
 secondo il Valleix Lediborder ne ha attenno risultamenti migliora.
 E per conseguenza sarà oltima cora continuare a studiar nuovi lati
 su l'opera di questo sale.
- 2. Il sotto cortonato di potatta è stato vantato da Pascal, e proscritto in dose d'alconi configrammi al giorno, ma fine a di nostri con ha ottenuto successi ben sicuri-
- 3. R clovers di enfor ora stato naticemente consigliato dal Beddocy, il quale lo prescrives così,

Jécociorato di calco S grammi
Estratto di giasquiamo 0, 60
Acqua stillista 200 --Sciroppo semptico 20

M. Prettine da un excebitio e & al fl.

Fra i molici che lianno ancora raccomandato questo sale citeremo il Grob il quale lo preserive alla dose di uno a dae grammi al giorno. Herroch dice di averne avuto due volte ottimi risultati nella tini arche passata al secondo studio. La formola è

Idroclorate di calce 2 a 8 grammi
Acqua stillata 180 --di mandorlo amero 8 ---

M. Prendine un cucchielo à solte il di.

Principalmente nello scopo d'immegliore l'espettorazione alcuni medici hanno sasociato questo sale sil carbone vegetabile. Ma birogna convenire che sessua fatto provi la sua reale effeccia.

L'arqua di calce già adoperata în queste malattie da Schmucker 's

CC44 761

stata secho paccomandata da' medici legiesi , i quali la personirono come una delle miglioti berando principalmente dimerzata col latte.

- 6. L'idesclorate di turite raccomandate da Hafeland, Wordt, ec. contre la tiriclicare serofolosa è state generalmente peco adeperate contre l'interna malattia subcreolare.
- 5. L'idrocherate d'ammonisca è senza debbio una de' migliori rimodii fra più accreditati in Alemagna, contre qualanque specie di malattia delle sia respiratorie. E mi riccedo d'averle veduto apeano raccomandate ne giarnali alemanni contre la tinichezza. Il Clisa da Stuttgard citato dal Louis è stato uno de partigimi di quest'agente terapeutico.

E molte solte la l'ho adoperato no'tinici, e confesso senza l'umbea d'un ventaggio repput passeggiero. Vers è ch' lo nou ho mei adoperate le des oucemi adoperate dal Cliss di 10 a 15 grammi nelle 2è ore. Ma la mia formola ordinaria è stata la seguente.

Idroclorato d'ammoniaca à grammi
Sergo di liquirizia 12 —
Acque stillate 180 —

M. Prendine a cucchiai alle distanza d'un'ora in tulta giornata.

Ma confesso che nella enra del catarro potmonale di mediocra
întensità mi son trovato contentimina nell'uso di questo farmaco,
ed anche contro la premionia dapo che le emissioni sanguigno ed
il tartaro etbiato ad alta dose a unno già fugato i più gravi sintomi della fleramania, ma la bronchito dell'ubercolori non m'à paruto che gran fatto ai giornaso dell'uso di unto anche adoperato per
multo tempo di seguito.

e. I sali d'antimunio. Senza teser conto della pretesa utilità del selfo aurato d'antimonio e d'alcuni altri sali di questo metallo, noi di fermeremo alquanto a parlane del tartoro stibuto, il qual solo merita veramento tatta la postra allengione.

In quanto al tartaro sibialo in dese vezcitva, ed a' ripoleti vemiliti, diciamo che di lai rimedii sono siati partigiati celebrativimi medici, tra' quali cit ama principalmente l'Hufetand, Morton, field., Simmone, Giovanni de Vittis. Ma l'imo del tarturo sibrato a dese frazionaria è stato principalmente occreditato del Richter. In quesit ulumi tempi il Rafa, la cui sugacia d'esservazione è incontrastable, se n'è dichiarato pirtigiano. Finalmento il tartaro stibiato ad a'to doil non può convenire che nelle inflammacioni potmonali intercorrenti.

Hufeland vrota l'uso de comitiei se casi la cui l'espectoracione è

difficile, nella tisichezza pitratora, ed in quella eli è accompagniata da lancore delle funzioni digentire, e da bose gentrus. Ma queste indisenzioni son troppo vaglie, nè atomo o tivetto de progressi della ecicara. Morton consiglia i varniteri principalmente nella tini incipiente depo e procedute emissicoi sanguigne, ausì egli ii la replicara per qualcebe tempo in ogni tre e quattra giorni i una questa pratica certainente è da giudicare strana, e pose atta ufiti stessa natura del cuile. Reid preservira i vernitiri, e proferire il spenarogna in miti i persoli della matattia, o ne fa ripetere f'uno per qualche tempo ogni giuna al punto da producca uno o den vocalti. El qualche culta lo la replicare anche la sera.

Esco il susto della cura, e de' pretosi risultamenti ottonuti dal de Vittis Giovanni del 1 meggio 1528 fino si 18 germaio 1832, metri dice d'aver guariti (?) nell'especial militare di Copun 216 somulati, de' quali 176 cesno tirici. Bi que' 216 informi, bil araso seggetti a catarro polmonale: à a tisi al primo stadio i 102 al secti dei e 27 al terro, Gi' informi massano nel corso della mattinata una o dua carchini di questa soluzione.

> Tartara ethiaio 15 reeligrammi Acqua etillate 150 grammi Sciroppo nomplice. 20 ---

Il autrimento comistora per tutto quisto tempo in riso cotta, alimenti fezicani in generale, Lincotto, ciprostatte, leggiero ecc. Quando il tertaro attritto priemprosa oltre al vomito despiseo ventrali, a' emministravano agli informi per siceni giorni delle potrari di digitale purpurea e di peracciana sorrefatta, 50 centigrament di ciasseum, E l'informo prendeva una di quento don ognore.

Magnifici risultamenti i Botto che l'esagerantesi a l'ignoranza vi si veggne al chiare, che anche i più credell e ciechi non posseno

rimanerso inconsati.

Se v'ha mistodo curativo che richiegga prudenza nella cura falla tinishezza, principalmente no'scatri chan, è cortamente quella de semilist, perciocche nemuno ignora come questa malattra predisponga alla cronica gastrito, la quale sempre accelera metablimente il termino fatale. Ma se no può solumente fare una in casi di occazione, ed in una muniora affatto intercorrente. Per mempie sel cominciar del male, oro l'uno prolungato della dieta tatton o dell'olio di fegato di merjanzo, avenaro prodetto un imbarezzo gualtito che resistenzo alla dieta ed a ldapdi purgativi, si è allora al caso d'adoperaro un leggier vemitavo. Nella tintolegga primentale della-

cialli i vomitivi possono essere anche più spessa adoperati, ad alfavolte foramente esercitano un'ariano palutare su la tosse o su l'espelloraziono. Ecco la formola di cui mi servo pellancialle.

Tartaro stibuto 5 a 10 centigrammi
Acqua stillata 40 grammi
Sciroppo d'iperaccana 26 —

Gl'infermi ne precdone a digiono ogni mattina un escelusio da caffe in egni mezrora, a si dà toro da bece dell'arqua tiepida o una leggiera infuniose di camamilla. E mustieri contentarsi di des a quattro vemili. Ma ne casi d'infiammazione intercocressioni si può precricero a più ripreso in pochi giorni. Per le sonto a più ripreso in pochi giorni. Per le sonto a più ripreso in catalaga di tre o quattro settimano.

Il tartaro stibuto ad alto dos son convieno se nen se, come abbiam detto supra, nella sola peramonia intercorrente, e nel tempo che lo sternoco nen montra segni di processo flemmaziaco crenico. Come nella presimenia common fia meglio allera critato l'effetto emetico estartico. La formola di cui sei servo in queste congluntare è la segonalo.

> Terturo etibiato 20 a 30 centigrammi Sciolgani in leggieco infuso di foglia d'acascio 120 grammi Sciroppo diacodio 30 —— M. Ogni 2 o 3 pre se ne prenda un cucchiaio.

Il tartero stibiato a tenue dise ha avate de partiguari molto illustri, e beachó con supremeno aperolmente intendera il suo modo d'agire contre i suberrali pelmonali, pur non di meno siamo d'avisio che sarebbe un megao da porre in apera sel primo atadio quando gli organi della dignitione sono ancora sasi. Eberle raccominda una soluzione di 5 contigrammi di tartero stibiato in 250 grammi d'acqua come beranda degl'informi per molto tempo, anai rifectico averno citonuto moggior vantaggio che in intti gli attrimezzi proposti contre questa malattia.

El Brichsteau ha parimente pubblicata qua memoria, sella quele sosticos immensamente l'utilità del tartaro athiato a tenui dosi, ma ciò neo per tanto il suo metodo s'avvicina molto alla cura vemitira. L'autore dice avecno ottanuto maggior ventaggio sol primo stadio, o al cominciamento del secondo, e talvolta anche nel terro, ed essera la tal guian giunto a guarir cinque tinto. Ma questi fatti non sono così circostaminti da poter figurare come pruevo. Eccu la sua formola.

Turineo si de ota 5 v 13 centigrammi Acque stillata di similareo 150 grammi Snireppo di ancelero 30 ----

Da penaderno un cardicale maltica e nira.

Del simamonte quonto motodo è già antico, paiché nelle opere di Bichter troviano de enguente farmola contro la list.

Gonnammonisca

Gillaro

Estratto di cicula

la grammi per socia

2 gramm

M. e fa pillole, ciascuna di 16 centigrammi. Se ne prenduto 9 al giorno la 3 solte.

"Da altimo un concevatore che merita tutta la confidenza; e she in questi altimi tempi di muovo dichiaravani partegiono di questa metoda è il Bufa , medica sila Martinicca.

De tono il già dello chiaramente risulta che il tartaro stàtuto è un mezzo da cui si può ricavar qualche vanteggio nella cura della tis cherra palmenate, ciò nun per tanto non un armbrerebbo che nello atato presente della scionza potessa meritar batti gli siogi che da alcuni patologi ha riccettro.

f. I mercuriale. Solo in legisitores il calomelaro a piccole doci, le pillole bili, la combinazione dei mercuria e della calco, sono etate vantate, tanto contro le maletticitalereolari della fosciolista, questo nella forma discritta dal Philippe, notto la decombinazione di ini dispersiva. Ora prima d'agni altra cora uni orginismo l'esoleazza d'aria tui dispersiva, a meso che ten questo strasso primo con voglia alludersi alla gustrite crecica, la quale è una degli ciletti , rea nosa mai la cagrana della trachezza. Per parto mostra mii non abbianco mai stato che i mercuriali esecutavarea il minimo potero su la mulattia infercolari, quale che sia la cade, quantanque noi bumbini infercolari arenamo dato il calametano a tenun dossi.

eg. L'ore ha avuto titolo d'un attivissima risplante de intercelli de Vendt , il quale imiste au l'uso di esso nelle tisichetra degli scrofolosi. Esco le sua formota

M. Prendue 20 gotto mali urqua e nurchero quattro volte al giorne,

21.5

Il Poutche anche la responsadate l'ideoclarate d'ure colle tiaiu. Na seppare una voce moderna ai è levata in deless di questo metallo, e nei sempre più r'inclinamo all'apinione d'un medico di mello spirato che dien che l'oro dell'ammatato giova meglio al modico, che nen giovi l'oro del medico all'ammatate.

ii. El solfo è stato para tenuta come una panteca antitisica da alcuni medici fra i quali citeremo Federico Hoffmann, Richter, ed Autenricia. Quest'urbimo al pari di brita la sua sessola, ammettera il cuistenza d'una finichezza metantatica, provveniente da una scabbia ripercossa, e come il solfo è uble nella cura della scabbia, saturalmente questo rimedio convenir doreva nella cura d'una malattia d'erigine scabbinea. L'unatà del solfo metalico, del balanno di solfo, co. oggi è riconosciuta nella per la sua virtir aputinca , e la patalogia moderna tieno como anunda l'ipoteni d'una scabbia sipercossa, percechè è ricaputa che questa malattia depende da un parasesta che con potrebbe vircere altrovo che an la pello. Nè sarrebbe più anundo il dire che un fancialio preso da meningite dopo la morsicalura de pulci fono infarmo perchè i puici sono catrati dentre il corpo.

i. L'affume con gode nessura riputazione d'autitifica in generale,, ma la sua efficacia anche incerta è atatà relegata a que cast èt amtomi colliquativi, autori, diarrea, ecc. che a osservano mill'ultimo
stadio della limchezza, tasto che non na parieremme se su mod-co
inglese. I'Orbon, non amma pubblicata una farmata, che agli pretende d'arero adopurata contro, la tinchezza col più gran vantaggio per ben 20 anni, ricevuta da un medico Tuninco nei 1704;
ed è questa:

Allume		×					*	*	×	1,50
Acids benro	co .		100		-	100	1	18		0,25
Gomma arab	ita.	91	100	-	8	M	4	100		0.75
Fuliggise .		*	101	*		80	1	(a)	-	A. K

M. f. gill. \$5. Da marne fine a 9 al di.

Al modesimo tempo gli infermi sono asseggestati ad una dieta nevera, e presideno per abilitado heranda nequa ruccherata loggiarmente acidulata con aceto. Questa cura non el sembra selto nesona riguado resionale, e uni l'abbium riportata per mostrare con qualapparenes di busca finde sono atani pertati a niclo a più atrani me todi centre queste malattie.

k. Gli aridi minirali non son mira riegiardati oggidi come merti antitisici , në avremo occasione di parlame con qualche panticularità as non nell'empiliti e ne'sudori nolturat; Ciò non per tanto non possumo commettore di dire cho il Gendria nelle sue lezioni di canica raccomanta gli sodi minorali , come uso de messi più appartura a procourar solliero agl'informi nella dischessa di corsa rapido
a febbrilo.

I. L'olis d'aminio, oggidi abbandonate nella cora della tintrherza, ha contato nell'ultimo secolo ed al principio di questa namoroni a celebri propagnateri, i quali lo comideravana come un potente antificio. Ma leggordo attentamente i lioghi degli autori rhe
ne vantano l'uso, he potato convincermi che la più parte di eni
avea adoperate questo remodio pintitosto contro catarri comici con
espellorazzione muco-paralenta abbonderolo, che contro vero tiel.
Cò con per fanto potrebbe studiarsi di nuovo l'influenza di questo
rimedio su la tonse de' tielo:, ma sempre riausatando alta aperacea
di trovaro la esso lo apecideo antique coloro. Dei rimanzente la maniera di fare uso di questo merzo è aempliciantes; no na faramo
per 2 o 3 valte al giorno prendere da 10 a 20 gocco un lo mocharo,
o nell'acqua addelona con una sciroppo qualimque. I principali partigioni di questo rimedio sono stati Thedrin , Vagni , Thilemine, Lentin, Leutaer , Beng , Calliane , Sachtirben , Sach ecc.

m. L'aretate di pricedo la cui utilità oggi anche è contrastata nel seccedo atadio della tini, a nella cura de antoni colliquativi, ancora è considerato de un certo numero di medici alamanni ed inglesi came capace d'operaro sul foudo della d'aposizione tuberco-lare. Dichtarando prima d'ogni altra como che nelle particularità che saramo per niferiro nel trovismo la atona leggorezza che rima penvernto abbiamo allo altre simili curo tocapentiche, crediamo ousser pregio dell'opera perio seti scela al lettore.

Bidchrand, uno degl' illustri medici di Vicona al comiodar di questo secolo dice aver da questo solo oltenato la dissinuazione della tame, dell'espettorazione, della febbre, della diarrea, de' sodori mettorali. L'oppetto al tempo atesso si regolarizzò, e un tr'infermi che lo searone, i quali a termine medio non se unappeo che di centigrammi al giorno, mescolato con altrebtasto oppio, qualtro que rireco perfettamente, cinquo migliorarone assal, ed 8 mirrono.

Ameiong, che lo prescrire in dose di 10 a 15 centigrammi al giono pe vanta non solo la grande utilità, ma etiandio afferna non averno mai veduto seguire alcua danno.

Felier ha tale confidents in questo rimedio , che ne ha composta la seguçado tintara antitista.

Selfato di ferra di egumo

Scioglieteli in 90 grammi di spirito di sino rettificate , lasciateli depositato per 34 cce , o littrateli. Se ne prendano da 20 a 30 gooce una velta al giorno.

Morn parimento dice aver guarito un certo numero di tinici con

provid rimedia.

Kopp santa l'utilità delle nacchero di Saturno nella finichezza pal-monale senza tubercoli [1]. Egli a termine modo ne amministra da 13 a 15 contigrammi nelle 24 cce.

A ta' nomi aggiusgarae polizimmo altri , ma bastune queste brievi citazioni per dimestrare quanto peca sia la precisione che gli au-

tori harno messa nella diagnosi.

L'accepto di piombo è stato generalmente adoperato la Francia da alquanti apni contra i sintomi colliquatiri della tisichezza, e pur ron di meso nessua medico profesda a severo ba citata pur us caso di cura radicale dovuta o questo farmace. Qual fete adanque egginster petremmo al medico vicencese, il quale al primo seggio guarisce con questo merce tires un querto de enoi infermi ? Finalmeste qual fece dar potrattimo all'agion salutare del sale di piombo cella coluta tiei senza tubercoli ? Dopporchi questa malattia non ha poleto esistero che sell'immegiazzione de'medici, fino a quando l'esservazione esatta non ha risendicato i puti diritti ma oggi una fisi pelmonale senza tubercoli non è ammensa da nessuno. In quanto a use non sano stato fortunate con quasto rimedio; e tatto cho lo aversi prescritto in tutto le fasi della Unicherga avossiconi fatto sedure degli elegi che tova fares da parecchi celebri autori, pur pe i raultamenti cue ne he tratti soco stati i erguenti. Questo l'ho prescritto senza oppio , non na ho vedata seguire immegliamento nolevole; ma quando f ho prescritto unito all'eppio, l'azione salatifere, me pathetiva, di questo pin n'è rimesa ne aumentata no die mits e negger medficats.

u. Il ferre. Oni non parleremo del iodoro di ferre di eni già abbiame accessato qualche com parisméo de' ioduri, ma disenso che priaripalmente il carbonato ed il solfato di ferro sono stali vantati in queste congusture. Il primo può ener prescritto informa delle pil-lolo del Vallet , la dore di è a 6 al giorno quando vi fosse una complicatione chrotica manifesta, e la percuniene el arcultazione famo principalmente riccomerce l'amenta di qualtingue percono fiommasiaco alquanto intenso. Ma como regime tonito si forro non può offrire altri vanieggi che contribuire a sostenare le forze, ed a resistere in certo modo alla funesta influenza de tubercoli, ma resea mesomo potere diretto su questi prodotti merboni. Il sollato di ferro ha ottenuto una certa celebeità nella cura di questa maiatta come ingredirate della famosa mistura antitiaca di Griffih. Siccoma si si traova combinata con la mirra; no farem parola trattando di questo altro farmaco. Le acque minerali ferragionne possono casero considerato come austinati igienici di qualche attituta.

o. Rame. Questo mesto è stato anche resa raccomandato come amietico da Eticuton, il quale principalmente prensiste il sellato di rame, non cho da larger, il quale afferma che ambe al 3, stado ha vedato mirabili effetti dal liquore di rame di Escolin di su egli fa mescolar è ad 8 grammi con 300 grammi di acqua stilata, e presidenze due cuechini 3 volte al giorno. Ma questo rimedo me cusendo stato più specimentato nella cura della tinichezza, la san mi no dovrà escore considerata come dabbia o come sulla fino a puesto pruora la cuestrario.

p. Le ceque minerali hamo godute una grandissima riputazione nella cura de lubercoli polmonala , ma sa tutti i lompi la loro roga è stata molto più grande sel pubblico , e ne modici dolle acque miserali che fra patologi veremente soveresteri. In Francia le acque più riputato in questa malattia esco le erque sollerce del mense-giorno , ed in prima tres le desomiaste Esta bosses i sesgono in auguite le ecque di San-Salvatore, di Cotterete, In Alemagna in questi casi spen vantale le acque di Bent e di Warmbrun, la Isriezera le acque di Wissembourg. La riputazione di tutte queste acque minerali di riuscire specifiche contre la malattia lubercolare ci sembru communente marpata. La diagnosi della tisi spesso è par froço delicite, e non puche sono le malallia eronicho delle vio del respico che con un remo superficiale possono ester confese con essa. E da un'altra parte messaso ignera che la tisichesta polimente peò mostrare grandissima varietà nel eno corso, o che poù spenianesmente arrestarsi depe di aver minacciale grandi posstamenti per la repidità de suoi progressi. S'intende allera che è casa immensimeme difficile il valutare separatomento da una parte l'opera l'ass acque minerale, della bucca stagione, di un immegliamento all'apene, di un'aria pura, o da un altra pares le fintenzion na-turali nel corso della sinishezza. In festignera le potato considereni che le neque di Wissembourg son avenno alcus potere dirette mi tubercoli , benché realmente rissolisces di grande utilità in alturo forme di catarro polmonale cention, d'antisema ecc. Si può diregne ammettero la reale utilità delle acque miocrati nella cura della tisichezza solo quando sarà basata sopra un comiderevolusimo numero di ceservazioni molto precise, è che permetteranno studiare questa quistione per la via de'documenti. Del rimancole nei non vegliamo malgrado la mantanta di sufficienti pruovo rifiutare coniminanto questa munica di cora. E per gli infermi della classo agiala, la cui tratchezza avense un corse lento, il passare una stagione allo acque minerali dette Eaux-bennes, dirette convocavelmente, como avvicus certo totto la direzzone del Darale, che possedo ad un alto grado la filiuna degli infermi, contimisco certamente una mioras di terapentica. Sta noi oppugnamo selo la contezza della laro azione.

9. La mirre per molto tempo ha grésio una gran ricomenza di rimodio ankitubercoloso. E Griffili ha introdotto questo medicamento notia terapentica della fisichezza. Ecco la composizione della sua

famous misture anticities.

Da prendeme quattro velte al giorno.

Questa mistura è atata modificata in multi modi senza che la sua reale stribtà ne fosse stata accresciuta, e la sua gran vega ha falto che essa sia riascita più giovevole alla bursa de farmachiti che ai polmoni de tiate. Pra gli autori che il hanne più raccommidata riterò Baldingar, Hoffmann, Duncan, Vogoi, Wertoff, e Sachitleben. Noi abbiamo atopenata la miera in pitole ed in mistura col selfato di ferro o senza, ma una ne abbiamo ottenuto il minimo vantaggio.

r. I baltemici. Il baltamo di capaire, del Perù, de Tolà, lainno parimente avuta de fautori. Lo sciroppo di baltamo di Tolà anche degi è in uso contro la totso, ma non se gli poò attribuire una virtà astituica. L'elettuario di baltamo del Perù, cel quale il Wertoff narra di aver guarita l'unica sua figinale attaccata da fisichezza polescenio, è il seguente

a. Il finacchio di sequa (phellendriam aquaticum) deve course poverato fra i rimeda vegetabili di più grido como antitisico; ma esso ancrea ha marpata la sua riputaziono, la quale deriva pintosta dall'ottimismo dei pratici, che dalle virtà intrinseche di questa pianta.

Ecco i diversi matreli da usario. Lango lo fa prendere in polenre : gl'infermi prendono mattina e sera una messa eucchiniata da

cafe de soni polverizzati o messi nel luite.

Hafeland parimente à partigiano di questo medicamento e egli consiglia ancora di darlo in sestanza fino a è grammi al giorno disidondoli in qualtro prese.

Rozenmaeller raccomanda la lintira di fellandrio proparata secondo Martins. S'infondeno 25 grammi di semi di finocchio con 180 grammi di spirito di vino rettificato, il qual si lascia digerire per 25 ore a caldo, si aggiungeno in seguito 180 grammi di vino mo-

scate , e dopa 18 ere si filtes 2 fignide.

Such recommends six la polvere six l'infore. S'infordano 15 gramme di comi di finecchio in 200 grammi di liquido, e si percono nelle 21 see, e spesso vi si agginage il liquere anisate d'ammonistes alla doce di 1 a 2 grammi si giorno. Abbiamo masta questa plinta in inforiore simile alla procedente agginagendo 8 grammi di acqua stillata di mandorle amore, ma seura ottenerse il minimo potere ambiable coltre.

t. Al catrame è etato venteto de Crichton, il qual ne vente l'utibià estro forma di vaperi nella tini di carattere atonico, muncando

qualimque segno d'lafismmazione.

Hafeland e Neumann homos sporimentale i vapori di ratrama nel 1818 all' repetale della carità di Berlino, e ne homo saccomandato l' uso nella blemacerea pelmennio, nella titi polimente pitutom stonica, e nella titi larriggia fino a che non vi viena untomi infiammaterii ben prescurzitti. Essi hacmo trovato necivi anzi che no questi resperi cella titi babercotare e nella serafotora, in quella di conse acuto, e nella disposizione all'errottini. Questi saggi furore fatti su 51 tiaco distritoriti in due sale nelle quali fu seposte un vase ripieto di caltrane quattro volta al giocno all un'altinina temperatura tanto da riempiro la camera di que rapori, hadande per altre a non fare entrare la ebellizione il catramo. Or à di que stato sta 54 infereni farono guerzii, 6 migliorareno, 16 riemasero allo stato atazionario, 52 peggiarareno i e 16 monoreno. Questa matintica non impira leoppa fiducia quando si consideri la pota precisione che

1181 7251

questo medico ha mana pella diagnosi. Per citarse una sola prova, riprodutremo totto ciò che l'autres dice sul risultamento dels l'esame fisico del petto nella tisicheran. » I segui dell'ascoltazione s percursivos possono essere adoperati come merzi amiliarii per deferminare il pusto one risegga una somica, manon mai per istabile la diagnosi, poiche l'ascoltazione sola non può far comprendere se la cregitazione è fatta dal muco o del pue, a

Si vodo che tutto queste luogo è stato scritto nel 1836, e debbesi notarno bece la deta, poiché son si potrethe altrimedi giuttificare un simile giutizio se la grando scaperta del Lucanese dopo che 20 sinsi d'esperieran e d'osservazione ne tramo fatto conceptre talla la superiorità E non per tanto con simili materiali si è composta una materia medica i

Il Petregrin raccomunda l'uso interno dell'acqua di catrame nolla tisicherea. Eccom la perparazione.

Fate macerare per 8 giorni 30 grammi di catrame la 500 d'acqua, agitatela spetso, filtratela, ed amuninistrateno 250 a 300 grammi di questa soluzione apezzata coi latte. Il Valloix faceservace che una gran parte do' vantaggi attribuir vacisi alla diminuzione degli accidenti infiammatorii accondurii la conseguenza del regime e del ripceo musta in opera tutti ad una volta instense al rimedio di cui è paccia. Cò non per tanto questo rimedio si par razionale, e morita d'esser messo in opera ancora ultoriarmente.

u. Le cre-sote ancora ha prato i susi fenteri in quest'ultimi tempi. I m-dici che principalmente l'hanno vacinta sono stati Rampold, Cartoni, ed Ebers. Anni quest'ultimo pretende di averne veduto ottimi rissitamenti per fino nella innoltrata titichezza. Eccore la farmola,

Cresion	2 . 4	gocca
Mucleggine di gemma arabica	30	grammi
Emulsione di papavere bianco	150	-
Veresberg bilens	A	

Mischiate. Presdetene ogni 2 ore un euceklaio.

Ma noi per parte scotra con possiumo sonsiderar questi elegi che come semplici amerzioni che manesno affatto di prasse-

11. Metodi curotiri. Or siamo giunti alla disamina dedirersi metodi terapentici vantati a quando a quindo nella cura dell'interna matattia tuberratare, i quali adoperati con discernimento possono effriro reali vantaggi, ma nessono di essi ha mesomo potere su la fisichezza.

. a. fili estrifogistici. In lutto il corso di quest'opera abbiene aveto a combolioro i ematofoble essgerate di molti patologi nella usea delle malattie scrofolose i ma abbianno acrepre pestentato che in puesto melattie la emissicol sespoiene non ocerano favororo a dese non sopra alconi effetti della malattia seccia estendersi mesonamente su la bus intime neters. Or noi reputismo deplocabile l'errore che pochi anni la contava primenti proteliti, che ciob i luberpeli dependensero da un processo infiam materio, o però non nichiodescree altes curs the l'autifligities. Me l'especience del rature regle de salessi generali e locali su la cora della tarchezza el ammonitro: che nel primo stadio quando la tiachesta s'annascia con un corso molto rapido accompagata da febbre, da dispues , da trase secca o frequente, una o duo omissicol nanguigne dal bratcio o del piode de 200 a 350 grammi sono granto seguite da un antreste miglioramento. E noi parimente abbiano travato utilo nella bair chesta ipripiente di certo lesto, in informi validi, e singuti in eltime conditioni igieniche, l'use delle emissiesi di sangue. Molti vani nelescente spariscono la regnito del deposito del tebercoli , i quali esti stessi non son mica vasculari, e naturalmente arguir ne debbo non frete iperemia ne'capillari ambienti, la qual predisposa alle inflammacioni circonvicate ed all'emottut. Ma siccome i talarcoli non scoo per lera stessi tescusti per largenismo, la cosa più importanto è di fasciare abiliure, par mo di dire, i polmoni alla loro presenta, centa che anassero a risentimo conpostioni troppo silino, e quasi bitogna testare di proccurare ali essi, un diritto di domicilie pe'poleneni. Ciò non per tanto se non ai è ottenuta una miglioeis antevole per messo di dun a tre emissioni samuicoe tanto locali che generali, non vuolsi spiagosa più oltre questa cura , perejorche nou suelsi mai obbliare che in questa più che in qualanque altra maintiu l'organismo ha mastiori di tenere in scalio graudi forze per lottate suntaggiosamente cantes il morbo e contro le suo consequence.

L'avvocimento che la mezzo al corso della fui richiede più urgentemente le deplezioni del sistema sanguigno è l'emottisi. Noi parlecerzo fra peco, e con particolerstà, della cura di questo sistema. Nel secondo periodo è mostioni na er più sobno delle pendite songragne, e proverer pinitario s'estami lucali, risorbande il salano generale pe una di futto opperanne, e d'un'informazione muta interportente. La remone scardicale applicato sita committi del petto, o tra le spulle, e replicate più volto limitandosi ogni volto a surCUSA TS3

trame più che una puletta di sengse, proceurano allevolte un solliuro grando per la toine, la dispuea, sel i dolori torscici. L'applicatione delle sanguisophe all'epigastrio uffre alcuni vantaggi al comisciamento della gastrite croaina de'tubercolosi : in somme il metodo antiliogistico è certamente utile nella cura palliativa, ma unita come cura epocifica.

6. Gii gemolifesti. Le tevande addelcesti, come l'emplaiene di mondorle, la tisana di semi di liso, la soluzione di genera arabica, la decozione di salep, la tisana di farina d'avena, l'acqua lattata ; il latte pure o misto alle bevande suddelle, convengoso a pedferasas in due circustanzo nella cura della tisichezza. Prima come bevande utili negl' infermi in proda ad una teme secca e penera , ed la seguito como hevando da impiegare per eccelleras nel corso della inflammazioni acato intercorrenti. E spesso esse sona le sole tollerate quando lo ecomaco esa preso da una econica inflammazione al rificta a qualmque specio d'elimentazione sostamiesa, Faedate ma volta queste indicazioni, è mostieri aver cura di non esagerarne l'uno printipalmente nel primo periodo guando per meral abitanti al combrano più opportune le bevande leggermente toniche. In questa classne degli addalreati voglionei riporce alcuni ammellicati esterni como lo frizinei col lardo, raccomandate da Saliabury, lo fricioni ofices coesigliate da Nasse co. Ma ajeconse la toro virtú è tutto diretta aj sintimi colliquativi , e principalmente a' sudori , avremo occasione di parlarus ancora più in là. Le inflammanioni locali richieggano encera l'uso de cataplanni ammellienti , anni talvolta vedesi dimimujero la touse spolicandole al basso del petto.

c. I nercetici. Il loco buono effetto nella besschite e nell'esfisersa polmonale hatmo in tutt'i tempi fatto eregilere i rimedi antitulci a preferenza nella classe de nercetici, la tosse e l'oppressione essendo riguardate come le principali a più importanti manifestazioni di questa malattia. Se non vogliconi oltrepassare i limiti d'una sana occurvazione, debbosi cominamente confessare che impossibil cosa à sursen i tisim secra il soccorso de narcotici, principalmente, dell'oppio: ma che la loro azione non è altro che pelliativa, rome qualii che si rivolgono alla lasse, min disposa, alle coliche, alla

diarres, s'dolori di qualusque specie.

Or faremo rassegna de principali rimedii di questa classe.

1. Le preparazioni oppiste. Senza l'uso dell'oppio è impossibile medicar la tuti , poichi ressua narcotico vale a sostituicio , è sausan merco poò dar quella calma che de l'oppio , la grate beaché passeggiers è di gran solliero in una malattia che conduce alla tomba per via di patimenti longhi ed intensi.

La più sicura preparazione è l'oppio puro, me la più bianda, o non men sicura di quella è l'estratto gommono d'oppio, di mi noi amministriamo a principio mu o duo pillole mella sera, una o duo oro prima di andare a letto, delle quali dissumo contince 3 centigrammi. Gl'informi no prenderanno nella giornata solo quando qualche straordinario siatomo, come l'opprenione, gli accessi penni di tesso, i dolori intensi sumentano tromentamentenie il ioro malessere. La formola di oni io mi servo spesso in simili conquatture è la seguente.

Estratto gemmoso d'eppio 60 cestigrammi
Polvere di digitale 1 grammo
Estratto di lattega 2
Polvere di radice d'altea q. b.

Fatene 20 pillole isargretate, di eui se ce userà una, al più due la sera prima di andare a letto.

Quendo la tasse dopo d'essero stata peco incomeda per qualche tempo momentaneamente è divenuta molto più frequente, il che esser suole principalmente ne cambiamenti atmosferici durante la cattisa stagineo, si potrà atmonistrar l'oppio in una maniera più continua per pothi giorni. Ecco la formola che segliamo prescrivere in queste conguiatore.

Estratto gommoto d'oppio 5 centigrata.

Perione gommota 100 grammi
Sciroppo di papavero e di Tolà 20

M. Ogni due ore prendatene un cumhisio.

La mortina è parimento un attimo calmante in questi casi. La sera prima d'andace a letto l'infermo pecadora una o das pillole ciascusa di 1 cestigrammo di sotfato di mortina. Quando si verrà far pecadere questo alcaloido in una muniera più cestinua, si potracno ordinare in ogni tro o qualtro cen 20 gocco del seguento miscuglio.

> Solfato di morfina 5 centigrammi Anqua stillata di mundorle amure 30 grammi

La codeina può prescriversi quasi allo stesso mode dell'estratto

gammese d'oppie.

Una delle più blande preparazioni , la quale ad un tempo procura il marcolismo meso spiacevole, è conseciuta col nome di gocce nero di Lancanster, sel è composta come segue.

255

Oppio di Smirro	15 grammi
Noce mescata	3
Zaffarman	-1-
Acets	200
Zuochseo	8
Licrito di hirra	9

Lasciste il miscoglio per un mese, passatelo, e filtratelo, e conscriatico ben chiuso. Se no unito da 2 a 6 geore in una pozicio a giulebbe: 6 geore equivalgano a 5 centigrammi d'oppio.

Spessa unato abbiamo questa composizione in dore di 6 al 8 grece nell'acque ruccherata la sora assati d'andare a letto. Pare che gli acidi vegatabili, e principalmente l'acces, nima ottimi veicoli delle preparazioni narcotiche. E si è piaciato laggere nell'ultima edicione della formacopea prussiana l'aceto di digitale comè nuova preparazione efficimale.

In quanto a clisteri oppiali, no tratteremo quando saremo a dever dire delle malattic intestinali de fisici. E soi di velo accessoremo siccome una delle migliori preparazioni oppiato che s'abbiano l'eliar paregorico o la tintura beacaica d'oppio, fi cui parleremo più a tengo in appresso, quando saremo a dover dire della tasse, ccotro la quale principalmente d'e parado attic questo rimedio.

Ogni medico che conosce i bisogni della pratica ordinaria comprendo bene che queste non sono inutili particolarità, ma che ottima cosa è poter variare queste preparazioni oppiate, come quelle che per la più esser debbono usato per susti mesi.

2. La digitale à certo dopo l'oppio la acstanza mireotica regetabile alte lia rismito più suffragi ; come rimedio antituico: ma to confesso per verità che come pienamente convinto , dopo di averla mata per molto tempo, chè un rimedio d'un'utilità totta pulliativa e accordana, e die la ma azione sedativa su la velocità della circolazione può ciscore utilmente adoperata contro la fethera e contro l'emottori, ma sonsa che mai s' abbia a poter fondare grando sperseza d'immeghamento dall'uno di questa pianta. E ci siamo maravighati di trovace nella interatura medica i più grandi elegi di questo farmace, anche da medici la cui fama è somma nella scienza. Per compio il Beddeca considera la figitale come tauto efficace da guarire al parer suo i tubercoli polmonali pientomeno che see volte su minque.

Jenner narra d'aver querito un tinico nello spazio di sei settimono con la digitale, e le frizioni atibiate. Semey excernands is digitale come il rimedio più potente contro la finichezza che tien dietro all'emettini,

A. G. Richter excomunda la digitale contes la tonne nerca escompagnata de oppressione, da polas piccolo, frequente, ristretto, in beeve nella tisi incipiente di rapido coeso.

Autenzietti è parimente partigiano di questo rimodio, è lo preserire a fisici , la cui circulazione è molto eccitabile.

Finalmente il più completa sunto è stato fatto da Bayle. Etcoro il passo riportato nell'opera del Louis.

o Biassumendo questi fatti, il Bayle osserva che su 150 indivi-dui affetti da tinicheran, e curati con la digitale da Sandees. Folvier, Beddoes, Brake, ecc, 83 guerirons, 45 migliorarons monumtineamente, o durevolmente, 33 non risentirono alcun gioramente, Ma supponendo che molti di questi casi fessero non altro che catarri cronici, e non vere titichezze, rimacrebbe scapre un cummo di guarigioni tanto comidecessile da mentare l'attenzione de'medio. Or mettendo a calcolo la mala manza degli autori di nascavilere la risca più della metà do'inici, perchè su ISI casi se ne ritano 86 guariti. Ma è da eredere che in un numero indeterminato parecchi ne sono stati guariti. Ed in sostegno di quest'opinione il Bayle cità la stesso autore del trattitto su la tinichezza , suo illustre congresato, il quale affirma che la digitale, di cui egli accrebte la dote in alcuni così fino a 60 granelli al giorno, parve che apportana otti-mi effetti in diverse specie di lisichezza, anche nella tisichezza tubercolare in infermi troppo eccitabili , con frequentimimi polsi. Fonalmento il B yle aggiunge che so nei preoccupati dalla opinime della incurabilità della tisichezza voglismo rifistare come fichi gli 83 casi di guarigione dinolati in quest'opera, verremo a facciar d'impostura nicutemeno che più di 12 medici dalla storia collecali fra i nomi più dogni di reverenza, impercenhè è impossibile ammellere che tutti questi antori siensi cottantemente ingannati su la diagnaai della mulattia, p

Ma il Leuis non ha per multa verificate i bucci effetti di questo remodio nella tisichezza, e la atesso Valleix, li considera parimente como molto contrastabili.

Il mode d'usar la digitale è o in infato di 50 rentigrammi su 120 grammi d'acqua nelle 24 ore, o in politere alla dose di 5 contigrammi egal 2 ore.

3. La lelledona è stata ancces raccomindata como antitirica como

CC24 257

tutti gli altri narcotici, ma a vero dire casa su questa malaltia non ha cho un potere calmante affaito palliativo.

4. La cienta lia parimente avato departegiani, ed anche oggi agli sechi di molti ottimi pratici passa come un rimedio salutare per favorire la spacigione de taborcoli. La tal guisa il Prevont da Ginewere mi his più volto afformato che nella sua pratica ha trovato u-Elissieso il prescrivere il succo fresco di cicuta sella lisicherra incipiente. Questo rimedio cotidusamente preparato alla farmacia è amministrato in dose di più cucchiai al giorgo da prenderii in una infusione pottorale. Il Lombard da Ginevra raccomunda ancora l'uso di questa pianta, di cui adopera la polvere de'acesi, i quali contengeno molts consins, al quale alcaloide questa pianta dore la pia gran parte della sua medicinale virtà. Egli prescrive questa privare in doss di 10 a 15 centigrammi da prenderla da 3 a 4 volta nolle 25 ore. Ma da parte mis non essendo punto soddisfatto del potere antitisico della cicina, ne ha fatto preparare una specia di tintura madre, esprenente il sugo fresco che fo mescolare a parti eguali con l'alcoule, aggrangendoni in seguito una seconda parte di alcoole, nel quale la pinata era stata per 26 pro. In capo ad 8 giorni feltrato il tatto, avrassi una tintura al gusto ed all'edoce di efcuta. Na la un casa acio ha adoperate queste rimedio per circa un mese in dose di I a 2 caccinal da caffe al giorno, prendendo agui does in una tarra d'infusione pettorale, ma confosso di non averns offennio alcuno effetto.

L'accento la dulcamera la latinga ed il giusquiamo sono parimosti apereredati di qualanque azione specifica contro i tubercoli, boschè siesi preteso il contrario.

5. L'acido idrocionico, à stato ventato come efficacissimo de Magendie contro la tisi, o lo principali formole da contul reccomendate sono

Mistura petterale

Acido prussico medicinale 1 grosso

Acqua stillata 1 tibbra

Zuochero purificato 1 a megriancia

Si mescolizo, e se ne un un eucchiair la mailiea ed un altro

Perione petterale

Infest d'efera terrestre 2 once Acido prussico medicinale 15 gocce Schregou d'altes 1 onca

Se no un un socchiaio in ogni tro ore.

Fes i partigiani del untore antitisico dell'acido proteiro elteromo Brera, Cerutti, e Tantoretti. Ma da un'altra parte il Lunia dice positivamente di non averne ottenuto il minimo unalizzato. Noi per parte nostra non la abbianzo mai adoperato in questa malattia, a ragione della differenza di forza che questo rimedia ha nella direcse farmanio. Na abbiamo spesso adoperati i surcedansi dell'ucido prassico, como l'acque di laura cersos e l'acque stillata di man-derle amaze in dose di è, 8, e 12 grammi si giaron ed anche più: ma non ci hange mostrato cho un posteggiero alleviamento della touse a dell'affanns.

- d. Gli amori ed i tenici. Certa cosa à che le des principali indicazioni nella eura della tici sonii d'impedire la fisciota reasiona locale de'tubercoli, e di anti-nere in bisono atato la salute generale. La prima di queste indinazioni ossendo adempita dogli antiflogistici, dal calmanti, o dai rivulerri, la socenta prei entren utilmente suddi-fatta dall'aso degli amari, de tamini, degli acidulati, o da un regime topico. Ma in questa classa seppore si conta alcua rimedio epocifica.
- 1. Il tichere inlandico è consa dubbia il rimedio di questa gene-re cho gade la maggiore papolantità. Ed in effetti rumisce ad un tempo la duplice facoltà di contenere un principio tonico, ed una gras quantità di authura printiscet. Me besché se avessimo spe-rmentalo uttimi risultamenti mella broscorree accompagnate da espottorazione profusa e consecutiva di un catarra primombia, pura confessiono di pon averso mii offessolo nella titi un effette veramenta empireo. Al principio della malattia quando non vi sono prensao'oli antomi d'iefiamm-gione questà tiama moscelata col latte ci à paruta citima como elebade bevando deglisferni. In un tempo più insoltrato il sun uso riesco parimente resteggiosa quanda i sintemà redfiquativi del recondo statio cominciano a manifestarsi, ma parchè la streraca siasi conservato la bacco stato. Lucade noi preferiamo la decorione di lichene islandice con la radice di liquirira. Se ne lavano prima 15 grammi, è pei si lasciana infasi la messo. Se ne lavario prima la grammi, e pei si lascatta inste di ficcio.
 latro d'acqua: si fa esocere per una menz'ora i in fine, si si eggiorigons 5 grammi di radice di liquirizia, e dopo 5 minuti si titta di
 liquide, o s'omministra all'informo nella pornata a mezza tassa per
 volta. La gelatiza di lichene si ottiene con una decozione criscontratizzione, alla quale si aggiunge lo succhiere, non che dulle soattaree calmanti avanti la sua solidificazione. Il fapar crisqua è un
 pessimo succedimenti el lichene.
 - 2. La poligela anticamente posseden una grande riputazione nella

tota 75

cura della tiai, a si adoperava perimenti in decesioni allo atesso dosi, est in quantità anni più grande del lichene. Fra i fautori di questo rimedia citeremo Baumes, Canton, Coste, o Villemet, i quali nitana 10 casi di gnarigioni per coni fatto rimedio.

Engelardt raccomanda nell'ultimo periodo della tisi la formola sa-

guente

Mischiste, e presdetene un cacchisio agni due ore,

Portal , Querin , e Sachtleben raccomandano la poligala come utiliasima a facilitare ed immegliare l'espettorarione. Ecco la formola

Mischiete, e fatene tirana, Questa dose si usa per 2 o 3 giorni.

3. La chisuclaira sucha è passala per un percioto antitisico, e fra gli antori che p à l'hanno elogiata esteremo Princle. Daman men pure le accorda un titalo contro i sintami di colliquaziono, ma protendo che abbie ascora na potere oradicativo, o ne raccomunda principalmente l'infuso freddo. Fothergill la consiglia per le danne titiche esteruate da una lattazione troppe protengata, o dal flamo bances. De Hann raccomunda la decosione di chimachina col latte come una delle migliori bevande da amministrare a tisici. Tisost raccomanda l'uso della china china sella tisi prodotta da una comica, intorno alla qual pasa siavi infiammazione.

L'use della chimachina è fisse troppo dismesso eggi, ma tutti questi autori non possederano il mezzo di diagnosticare la tei per la qual cosa tutti i loco elogi riescono sempre vaghi, e puco appogiuti da pruese di fatto: laconfe non hanno un grande valure.

e. Gli estringenti, como il tannino, la rateria, la moneria, la simuraba, la cascarilla, el occuperanno quando tratterena della cura de' sintemi, e principalmente dell'ensoltisi a della diarrea, imperocche can non giercitano alcun potere specifico su la malattis tabercolare.

L'agerico bianco , l'acelato di piombo , ed alconi aremalici asrenno nominati all'occasione de'ambon collupativa. Bi à creduto d'aver trovato lo specifico la alcune piante arema-

Si à credute d'aver trovate le specifice le alcune plante acometiche, delle quali la principale è la sologne prandifiare, la quale à une de principali ingredienti delle crise pettorali di Lieber, che hanno avuto voga principalmente nel mercodi della Germania. Nolta mia pratica nel cantone di Vand fori venir dall'Alemagna questa pianta, e non avendone avoto bassi effetti, derrandii a' botanici ore l'avensi potetta coglier franza, e aspute che poten trovanta selle frontiere della Savoia, l'ossi franca, ma sun con migliar succrase che quando l'aven muta secra.

f. I riredrici sono stati in tetti i tempi considerati siccome mera efficacionimi ed utilitarimi aritiraterna tubercubni. Ma alema medici sperimentationimi, fra i quali il Louis, dicono di non averse girmmai osservati effetti hen dimentrali. Ciò non per tanto rimane sempre ferme che se contro questa malattia vina un metodo regionale, questo è senza dubbio è regulatra.

La più semplice forma o più bianda è quella degli empiastri, laende si potranno applicare fra le spalle, o sui davanti del pello, o su tutto un late, della carta chimica, del dischilos gemmato, dell'empiastro di pere di Borgogna oppiato. Ma tutti questi messi sono principalmente utili a calmara la tosse, i dolori toraciei; imperateché le mogo, i vescicanti, in somma i rivalers più attivi, son quelli che veramente spiegeno no potere sono muzgioro, il quale alle solto paò divenire senza delloro satatare. I visa caloni potranno essene applicati o tenendose mos a permanenas sul petto, o replicadosa più successivamento sensa farla sappasare. Le fruivai di tantaro stihisto sono delorosissime , ne possono estere continuato a largo tante da ricavarne un'exicue realmente curativa contro i tubercule. Pue la qual cosa l'aso delle mogo è quello che deve di seconità conti-ture contro questa malattia la rivulsione per seccitenza. Esse farone consigliale in prima da Poctous e Percy, ma a di nostri humo avuti per fautori Larroy. Schnoder Van-der Ko k. como potentimini mergi contro la tisichezza. Fes i grandi medici che senz'ance pubblicate le loro esservazioni su questo punto, insisteme molto su l'a-tilità di questa metodo, sitorò Scoeniero, Laitemand, e Prevent da Ginerra. Principalmente quest'ultimo cita casi ti quarrigioni notali linima di tini insoltrate, avvenuti per numerose mone applicate su le parié del potto auconsivamente. Sincomincia dall'applicame una o con sotto la ciaricole , e grando comissia a dividuire la suppirissese

ctua 761

dapo della cadata dell'escare, se no stabiliscono altre due, e continuerà a tenerne applicata una o deo ad un tempo in supparazione per mesi ed anche per anni. E siccome questo mono lasciano cicutriei molto deformi, si potenno applicare principalmente trattantoni di gioranette sui dorso o fra le spalle. E per chi bramesse delle particularità riguarde alle mulattie articolari. Per citamene d'applicare lo mono rimandiamo al già detto su ciò nelle mulattie articolari. Per citamere vantaggio da questo metodo è d'unpo usurio cun cocrpia, a lungo, tenendo l'infermo in ottime conditioni igionicho. E bombié fin eggi lo non ne aventi ottenuto tutta l'atilità che m'attendova da el fatto metodo, pura confesso che la mia esperionza su questo punte pen è tanto completa che pous definitivamente farmi giudicare del ralore di sesso.

È stato anche detta tenero applicati de' canterit al braccio o su la pareti del petro. È citeremo l'inglese Mudge il quale insiste su la noresanti di tenero aperta una suppurazione per mezco di grandi cauterii ove al debbeno perre parecchi bettoni. Egli recconta di casersi guardo egli atomo della tinichezza polmenzio, alla quale era itu incontre nella usa giovanezza ed casersi guerito per mezco d'un large canterio applicato su la apella, o medicato ogni giorno con più di ciaquenta polinecine. L'applicamento d'un sotone su le pareti taraciche ha parimente castato celebri partigiani fra i quali titeremo Lenfin, Portal, a Whyt.

Per completare questa innua rassegna di medicamenti e de' motoch torapeutiei vantati enstro la tini applungereno quella di alcuni non meno vantati ma che non hanno alcuna reale opera su la malattia in parola, Como sarabbero le funigazioni atomaticho a belsamiche mu seccho, raccomundate dal Bomot, Billard, Fuller, Moad, Willis. S'è consigliato ancora faz sespirare agl'informi i vapori di plante arematiche narcotiche. L'instantane dell'etere solfarico presculate con l'oppio è stata pià racomandata da Ebers. Ma queati saggi per curto sono stati fatti con pues accurateres: dappoiche non era serbato che a questi ultimi tempi il connecere l'opera fistologica dell'inalazione dell'otero, la qual per altre si par poco ragiogorole cella cura della finichezza, come quella che spesso propierevo la tosse anche nelle persone sanissime di petto. No vuolsi tacere who prima dello stesso Ebers già Pearson avea raccomendati i vapori d'etore contro la tiat, e quando al legge in che modo castoi preserive l'inalizaces di quasti vapori , la maraviglia il vedere com'egli non sia più addentro penetrato a consecra l'opera di quelli.

Egli consiglia di versare uno o das cucchiarini da callè d'etera salforico in una terza da tà , a d'avvicinaria alla bocca , e d'aspirar questi vapori fino a che sia aparita tatta la quantità ritenuta in fonda alla tazza (Londra, 1794).

I purgativi humo una voga popolare contro la tinicherna, ed ul famore rimedio di Leroy è stato nantato non meno contro la tabercolosi che contro an gran numero di malattie. Ma ciò per altro non può recar muraviglia, perocchè il volgo ama i rimeda che hamo un'aziono manifesta: anzi lo veduto tali ch'erano più controi dell'azione d'un purgativo, perchè avea loro aparto il ventre, hanchè senza solliero, anzi che di quella d'una purione, perchè non accompagnata da cotto materiale ed avidente, hanchè in fatti avanta loro alleviate molte sofferenze. Ma a dir vero i purganti non seno per nulla giovevoli nella cura della tisichezza, nè possoon muere adoperati al più che in principio della malattia per dimitnire la congestioni polimonali senza aver ricorso a troppo frequenti essistenza ni di sangue. Ma nul secondo periodo è mestiori essevue sommaneste discospelto a nagione della tendenza che allora esiste per la ulcerazioni intentinali.

Il sugo d'erbe, a cui Bufeland e Portel attribuiscene un'ariene salutifera centro la tisi, manes affaite di qualunque efficacia. Il sugo di cocomere, gd da Oribmia raccomandato come antitulco, he trorate auche de fauteri tra i medici mideral, come Mutei, Marc ed Bartmann. Anni quest'ultimo pretendo d'aver guerdo due casi di tisi sente col sugo di cocomero, di cui fece prenduce mezzo litro al gierno.

Nella lisi incipiente è stato reccomundato da Beddon il curtone. Ma questo rimedio non ha più acione su questa malattia che l'inalizione del gas acido carbonico a tutti gli altri mezzi vantati da questo autore.

E singolare quella proposizione del Pierry di oftenere le ricalrici delle caverne pelmonali, percando di attricianza le pareti per messo

della compressione mercitata au la pareti tormiche.

Citeremo antora la casfora raccomandata come anticisico dal Musgrave e dal Necmaen, o l'arriera recomete dal Burt, e dal Garden. Cuttero uravano la tintura della radice di cotesia pianta, di cui facesse prendere 30 o più grammi al fa, comparantone l'anione alla digitale.

La decorione di rhea radicana è un rimpdio popolare roctor la inc fra i montagnacii di Alemagna, ed è stata raccomundata da Gitarra.

763

E qui preren fine a questa prima parte della terapeutica della tisishraza. Atbiam cercato di disaminare tutti i messi proposti, a actioposti ad una severissima critica, e non possimo noi essere copiti dai vedere che in materia medica la gran fella di rimedii proposti contro una malattia, è nella inversa della efficacia di ciascuno di così, e nessuno ha meglio di P. Frank definita questa il-buoria atbindarca di rimedii, appellandata falsa ricchezza. E possereno alla secunda parte della cora, a quella, cioò, de' sintomi; e sareno in questa più briesi, avendo già indicato il medo d'amministrare la più parte di questi rimedii o di questi metodi.

C. Cura de principali sintemi della interna tebercoloti.

1. La turne. Si è potuto vedere nome un gran numero de'rimadii vantati per antitisici avento per percipuo acepo di combuttere la tosse. È per verità è densa il aintomo più persistente e più incomodo per gli ammaliti, ed il principale rimedio da combutteria è l'oppio. Se la tosse è frequente in tutta la giornata soglio far prendere da 5 a 10 centigrammi d'ostratto d'oppio gommesa nelle 24 ore. Ma se la tosse è più forte nelle cen della notte a veno la dimana soglio prescrisere una pillola con 3 a 5 centigrammi di estratto telateo. La mortina spesso calma maravigliosomente la tosse, e soglio amministrare o a dosi refratte, o un poco di più la sola sora, Vedi mò che abbiam dello dell'oppio trattandam più su como remedio centro la tisicherra.

In simili congiunture uno degli oppiati che sogliamo adoperare più spesso è l'absir paregreiro , il quale ci è sembrate uno de migliori calmanti per la tosse ; una siccome è puch somo mitato in Francia, pai ribriremo qui la sua compositione e prepirazione

Si faccia digerire per selle o sito giorni in Alesel a 21 873 grammi

Si Altri e si connersi,

Sogliamo far prendere questo elinise in dose di 20 a 20 poece tro volte al giurno, o più, sempro in una tazza di 1è pettorale o in una mezza tazza di lalte caldo. E spesso ancora di serviamo della seponte pozione di una un farmanista di Parigi che n'abbe per caso fra mani la aposta ne fece un pretesa specifico.

Mischlate. S'usi a operhialate in ogni una o due ure.

Come calmante della tasse la belladona è molto inferiore all'opgio, ma talum informi che non tollerano gli oppiati seniore caltonnei la tonse solo con la belladona. Si prescrive in pillule ad in purzione la dose di circa 5 contigrammi nella 2è cre. E spesso l'abbiante unala con une emulsione di mandorle amure preparata con 8 o 12 grammi di mandorle mondate, ed edulorata con la stroppo di attea, li Gravelior raccomanda i sigari di b-italena preparati con le feglie di questa solanzona imbernata d'una soluzione nonrenirata d'oppio, e ne fa firmare un muzas sigaro muttina e sera.

Gli altri narretiri, il giusquiento, la cicuta, l'accelto, non mi lisano mai dissortento buttini effetti contro la tonce de'tisici. E neppare mi è mai riurelta l'ipecaccana a piccole dati, tanto santata da alcuni pratici. Gli emplantri di carta chimica, di diachilon, di pece di Bospogoa, sela o con la tiatura telinica, sono alle volte utili nella tonte poco intensa, ma non puccai troppo avor fifucia prita loro efficicia. I vapori ammellienti e narcutici parimente non merritano alcuna preferenza su l'uso interno di questo sostante mendicamentone. I rivultiri alle volta fanno consere la tonce, o la fanno notabilmente diminuire quando gli altri mensi sono rissetti inquiti. Non è mentieri ch'io dica che qui intendo parime della tonni ina pendente di qualenque inflammazione intercorrente, o non se-compagnità da emottini.

I vomitivi elle volte mi son rimelti utili contre la lone debambini inbercolori, ma a qualunque età vuolsi corer parco nell'asaria, L'acido prussico è un mezzo pericoloro per la ineguaglianza della

L'acido prussico è un mezzo pericolero per la ineguaglianza della sua forza nelle diverse farmacio , per la qual cosa seglianza sonittuirgli l'acqua di lauro-cerase, o l'acqua stillata di mandrele amare, cho nono ottimi calmanti della tesse. E il amministriamo nel latta o nelle pusioni pettreali. Le bevande munitagianze ed amare pusimente convengono contro questo sintenso, non che una bevanda sua mai abbastanza raccomandata, d'ocqua di Selia molto gascosa e fotte caldo.

2. L'espettorazione non può essere considerata como un sinteme distinto, ma essa è sempre in properzione con la toise o con la

ttus 105

engione che la produce. Per la qual cosa avvisiamo che altri le la accordato soverchio valore come sintumo, anzi siam di credere che la pretera classe deal'espettoranti asser debba interamente cancallata dalla materia medica; chè l'espettorazione si rendo facile solo no'cast in citi si agisce su la cagione che la pende difficile. L'innelizione de' espori ammollienti, per esempio, non quò altrimenti faediterte , se non se dimingos do la tensione inflammatoria della membrane mucosa de broucht. Gli alcalini, e principalmento il sale ammonaco, che labralla sombesso ancces facilitar l'espettorazione , probabilments non operano che in vietà della loro anione chimica . ch'é liquefattiva delle parti fibro albaminose del sangue. La prefuse virtà espetterante del Kermes del solfo aurate d'antimonio, della Scilla, ecc. non ha pointe cader mai sotto gl'occhi miel, per la qual com meritano il bando dalla cura della tisicherra, dappoiché mentro sono spensyeduti della efficacia che loro s'attribuisce sono d'altra parte capaci di Indere l'appetito e le funzioni digrative.

Si è vantata l'utilità dell'exchane, della mirra, de balannici , dell'acque clarurata, del cressoto, ne'cani d'espettorarione abbondanie, ferida, e di cattivo colore. Ma regl'ospedati s' obtane la siessa effetto cel riposa e con la dieta : nè alcuno di questi mezzi ha effetti durevoli, assi tutti hanno una debolissima virtà , che cevto son giunge fino alla cagione del mafo.

3. L'anstrini è certo uno de sintemi che merita la maggiore eltenzione. Convenerolmento medicaia, casa fa il bena di richiaman tanto l'attenzione del modico da potere alle volte sorpendere i sutoni principali d'una tre incipirate: la guisa che allo volte si direbbe, se non si fasse esaminato bene il petto che sicsi trattato d'uno sonto di sanguo indipendento affetto da qualunque maiattia tubercalare.

Quando lo spulo di sangue è alem pero abbenderele, sarà utile praticare un salasso di 300 grammi sia al braccio, sia al piode, ed in rapo a 2è cee capicario, se lo spulo singuigno si losse anche esso replicate. E pochi giorni dopo rimerirà utile un salasso derivativo di 12 sanguisughe all'uno, o di 15 a 20 sanguisughe interno a' malleuli. Non è mestiori ch'is dica che trattandori di persona debole, o che ha sissulo in cattive condeimi igioriche, o quando la malattia tuberculare è già moito innoltrata, dobbesi ussuro parco dell'emissioni di sangue.

I dorivativi nan parimente tridissimi immediatamente dopo dell'incidente. Si praticheramo con vaniaggio i manifesti sonapali , o l'applicazione replicata di secontent su i diversi punti delle membra inferiori. L'applicazione della gran ventora di Juned può la gimili congrunture produtre una salufare risulmone.

Gli astriegenti dopo le emissioni ainquigne sono i più mecasaria mezzi nelle spoto di sangue, Preferiamo l'estratto di ratmia, mita all'oppio per impedire la tosse, e spesso la preseriviamo così.

Estratto di ratanta 1 a 2 grammi
— gommoso d'oppio 5 centigrammi
Acqua stillata 110 grammi
Sciroppo di manesia 30

M. De prenderne un cucchiaio ogni ora-

Negli abbonderoli spati di sangue renitenti agli altri menzi gli acidi minerali fianco un gran potere, e principalmente l'alcol sofforico, e l'arqua di Rabel. Se ne ripongveo da 2 a 6 grammo più in un litro d'arqua edulcorata con 40 a 60 grammi di scriuppo semplico, di cui ai farà prendere a volta a volta una mezza fama. Si può accrescere la dese dell'acqua di Rabel fino a 6 grammi a più in 24 ore.

Quando uno spurgo di sangno abbendevolissimo abbia resistito a tutt'i mezzi, l'applicazione del ghiaccio sul petto costituisco secondo Louis una risorsa prezionasima, ed escato dai pericole che a priori si potrebbero supporre.

L'igiene de finici attaccati d'emattini dev'esser regulata con grandissima diligenta: taonde le bovande addottesdi, l'acqua latinta, la decessime di for di farira, etc. escasso amministrate an la tusse à frequente, le bevande fredits eff activitate al contrario. Si prescriverà una severa dieta almeno per atto o dieci giorni depo dello synto sanguigno. La bevando con la fecole, le nova, il latte, i legunt, basteranno per tutta autinoisso. Sarà necessaria la dimora continuta a letto, non che il completo silenzio. Finalmente sella convellementa dell'emottici ettima cora sarà prescrivere uno o dise parguisti dotci, como un esechiano di magnesia calcinata, oli una bottiglia d'acqua di Selte di 35 grammi, o la limanca di cittalo di magnesia, per prevenire novelle conottiti.

5. I defeci di petto con meritano una particolara attencione sa non se nel caso che sieno uniconsidenti da un processo inflammatorno accito dello sie del respies. Ma è neconazio esaminare se questi dolori sien Bgis d'una nevralgia intercontale : imperceche se i delori veramente pleuritici meritano l'uso delle sanguisughe, e delle coppe scanticale, i dolori nevralgiei al contrario saranno meglio. CD44 767

serett per via delle fricioni calmenti con l'olio di camamilla canberato, col balsamo tranquillo, col hustavo cor. Le parti fricionate si cuopriranne da un coppio strato di colone da su catagliama ammolliente e narcotico. Ed in simiglianti congiuntare l'applicazione di diverse specie d'empiastro può perceurare un notevolo sellioro; ma se tutti questi menzi rimangano infruttuosi, si ricorperà all'uso dei venticatorii melanti.

- S. Le dispute à per molti nicie une de'più melesti sintemi , sepra tutte nel succede stadis. Or questa dovrà assere combattuta
 co'nercetici, come l'oppio, la morfina, le stramonio, i signei di belladona oppiati, l'inslacione de' sapori semuellienti e narcetici. Durante gli scecsoi di dispute si applicherà un cataplasma sempute
 su le spelle ed al basso del petto, si applicheramo le coppe, ed all'asso, ove non sinuossero suffinenti tutti questi merri, si avrà ricorso ad alenne coppe semplicato : e si praticherà eniandio un salano generale di 120 a 200 grammi, quando all'ascoltazione si riconescerà come caginas della disputa une stato (i flemmania o d' ialensa conpetione.
- 6. La fobbre non richiede alcuns speciale compense. La periodicità delle cotidiane esacerbazioni dopo il mezzodi e rusco la sora spesso ha dato a diredere che si trattasse di un' intermittente, ma nè la chinachina nè il sollato di chinina hanno minimo potere su questa munifestazione morbosa. Al contraria fia meglio somministrare le bevande i infroscusti, come la limanea, la coluzione di sci-roppo di ciriege, durante l'accontane febbrile. Me uno de più spia ceroli effetti di questo sintomo è la diminuzione dell'appetito ; la ondo dorrà amministrarei mua ritorione più perca, meno nostazzione a di quanto per avventura suretbe richiento alla malattia tubercolare. Ed è parimente indispunsabile il disporre i putti in modo she si facciano prima che giurgime le cee della meggiore intersità della febbre.
- 7. I sudori sono nel secondo stadio uno de'più incornedi sintemi, quindi contro di casa sono stati proposti numerosimimi rimedi. Ma quello che he voduto meglio rinscir mell'intento di frenarii è stato il solfate di chiaina. Con questo rimedio, son già dre unni passati, il Louis combatte con vantaggio i sudori notturni de'tuici, è dopo gli ottimi risultati che ne la reduti nel Hotel-Dicu ha pienamente adottato questo metodo. Gli ammalati prenderanno una o due pillolo con 10 a 15 contigrammi di solfato di chinina nella sera, potredone aumentare la dese molto di più.

L'occiate di piombo tanto suntato contro i stidori colliquativi non m' la efferto, lo lo confisso, alcano de santaggi tanto penelement dei fautori di questo rimedio, ed sitrottanto dir debbo dell'aganco bian-co vantato fanto dal Biason. Ed io les sportmento questo rimedio tanto più volentieri nella pratien mia, in quante che le avea veduto presenvere costautemente a tale uopo nella clinica dello Schoenleng ma poscia l' ho del tutto abbandonate, perche non ne ho mai ottenuto l'effette desiderato. La lamones sofferies è stata parimenie vanteta in simiglimiti casi , non lo potuto sperimentare lo siesso il suo valore. Sono state egiandio vantate melle piante aromatiche , fra le quali l'infusione di Salvia adoperata dal Wan-Swieten e di cui più volte he potato riconcessere l'efficacia : gli ammalati ne prenderenne ogni sera una tarra, ma fredda, e surà meglio amministraria pinttosto corica che all'angata in molt'acqua, perchè la troppa quantià del liquido , por freeco che sia , sempre promeove la traspirazione. Nasse contro questo sintomo ha consigliata le frizioni con l'olio, il che è una pura modificazione del metodo di Salisbury, che vantava le frizioni col lando , non solo contro i sudori colliquativi , macome actituici. Questo medico facera angere una gran superficio del corpo per due o tre volto al giorno, e por una menziora, con tanto di lardo quanto mazzo ne potera amerbito. Finalmente Mor-cos la grand'elogia delle seguenti piliole balsamiche contro questo sistome.

> Miers 13 grammi Balanno del Canadà 5 — Estratto d'oppio 2 —

Si dividure in pillete di 10 centigrammi da prenderne 2 in egal 2 o 3 ore.

Quale che sin la sestanza medicinale che si preserive costro i audori è mestiori sempea accompagnare questa cura can alcuni prevvolimenti igianici. La temperatura dell'appartamente non dane tascre troppo elevata nà oltrepassare i 15 a 16 gradi del centigrado, anche in inverno. Gli ammalati non debbono aver pesanti coperture nel lotto, evitar debbono le bevande calde: si proccurerà di tenemo bene acrata la stanza, poiché que' sodirei ordinariamente apandono un pessimo odore intorno al letto degl'informi. Ese non si potranos aprir le fissestre egni giorno, et si supplirà con le fumigiazioni arematiche.

Ora el feremo a dire dell'inteni risguardanti le indiamin asical seconducio sia della diatesi tabarcelare, sia del deposita tucale del tubercoli. CV84 T60

8. Lar ingite a trackelle. In questo luogo non dicismo già delle follonmazioni cronicho, idispatiche, e effilitiche, che al osservace nelle parti esperiori delle vio del respiro; ma al beue di quello che sono specialmente consecutivo della tisichezza, le quali raramento richiedose una cura antificcietica. Se sulla lariage albergamero vivi dolori, so la deglutizione fosse difficile e dolorges, finalmende se l'irritazione laringea producesse spessa a molesta trese, s'applicheranno alquinto sanguinighe al cello. Ma i cataplasmi ammollienti, n le fratent estmanti , uttimamente sostituiranno ne più de casi le emissioni sanguigos, e potrassi avvalorare la loco saiono con lo inalazioni de'vapori ammellienti o naccotici. So il corro della lariagio è più sperfamente cronico, e non presenta simoni d'una tal quale intensità, i rivulsivi su la parte auteriore del collo , sono al parer nostro il miglior metodo, anni il solo dal quale ne'giù de'essi abbiam pototo cogliero qualche feutte. Ecco la gradazione de'mezzi che nei sogliame adoperare in simili congiunturo : cominciamo dal seguente linimento ammoniscale canforato.

Olio comune 20 grammi Cambya) 6 — Ammociaca) per cor

Mischiato. S'usi per fririone mattina e sera se la regione del colle nella dose d'un exceluiro.

Ma se questo mento nen producesso effetto alcano, segliamo fare eseguire la frizione con l'olto di croten fino all'abbiquierole estadonne di piccole pustolette. In altri casi prescriviame l'uso di piccole rescicanti volunti alla regione del collo in numero di 5 o 6. Finalmente il menze molto più efficace di produtre la guarigione, se nei polazzai si sieno soli pochi tabercoli, è l'applicazione d'olto lunghi actori ciascuro sur un late del collo di cui si mantenza la suppartazione per più mesi. La cibatione, a'intende, come des dolce e sostanzione i ed in questi cani veramente convictue la dieta lattea. Il sintenti laringei delbono determinare il medico a mandare l'infermolis un clima meridionale. L'assoluto silcuzio, e per più mesi di seguito , è parimente indispensabile. La tasse si cambatterà in pari tempo con gli oppiati. La camiticazione della mucora laringea devessere procentita nella guera della laringile de'tinici.

La paramenta presenta minor granezza, como abbiam dello, nel lisci, di quanta a prieri avrebba potuto pensarsi : lacude il medico sarà parco delle emissioni di sangue, principalmento quando lo infermo trovasi in une stadio innoltrato della malattia. Il salisso generale esser des sarbato pe'soli casi accompagnati da um forte eppressione. Le vostimo sensificate au la regione corrispondante aria porzione inflammata del polimone tanto più conservamen, quanto le adcrence tra la pleces costale e la polimonale più ravvicinano i capillari de' polimoni alle pareti teraciche. Il tartare atthiste des'essera prescritto nel solo caso, che gli organi della digesticos truorimi ancora integri, altrimenti fia meglio suggiare la soluzione di Richter, la quale è stata molto vautata da Oppoliter professore di chimica a Proga.

Erbo di digitale 30 a 50 centigrammi S'infonda in acqua bollente 180 grammi Vi si sciolgano d'acetato di plombo 30 a 50 centigrammi Vi s'aggionga tintura tebnica 6 a 10 gocce Mischiate ed usutene un cucchialo l'ora nella giornata.

La soluzione di aste ammoniara (alvolta ci è sembrata utile nella poeumoria de'tobercolosi quindo questa non sia molto intensa. E non è mestieri ch'ilo dica, ch'è d'unpo anticoporre gl'infermi ad una dieta momentamente più severa, la quale non der prolangarsi tanto durante la convalencenza, quanto quella della pneumonia semplice. Del resto oggi si abusa della dieta severa nella cenvalescenza della più parte della malattie acute.

10. La plesciala à motto più grave della atessa pneomonia quandi è accompagnata da effusione, e richiede oltre alla cura moderatamente artiflogistica l'uso de derivativi, come vesticanti su le pareti toraciche, porgativi bland, calomelane, diaretici, principalmente la digitale. In brieve si terrà un metode in tutto simile a quello della pleurisia idiopatica, ma usu obbliando giammai che traffasi d'una persona officvolita già da grave cronica malattia.

11. Le performione polimonale, le puemes torace è una malattia molto più grave della stessa pieurista, e richiede una cora pues-meste pattiativa, poichè presto e tardi la morte dovrà immunea-bilmente seguire. L'assoluto ripose e l'aso degli oppiati custamiscons il solo metro che l'arte possiede in simili congiunture. Del rimamente si seguiterà a undrir gl'infermi conformemente al periodo inmoltrato di lor malattia.

12. La gestrite cremies de tabercolosi merita al seo prime apparire la più acrupolosa attenzione. Essa si combatterà a principio con un regimo estremamente rauto riguardo alla qualità e quantità degli alignenti, ch'esser dovratmo ad un medesimo tratto sostantical

ctes 771

e blandi. È di assoluta pecessità che i pesti non sieno copiesi, ma a sufficiente distanta. Anzi quest'infermi dovranzo estere sottoposti momentamenmente ad una dista ancer più severa del primo momento ch'essi cominceranno a delersi o' inappetenza e di neuseo.
Cimpae o sei coppe scarificate, o meglia 10 o 12 sanguisaghe alTepigastrio saranno applicate, e la digestione sanà agentiata con l'eno degl'alculini, sia l'acqua di Vichy, sia il bisarbonato di soda in
dose di S a à grammi al giorno. Oltre ai regime il mento più vantaggioso contro le pene epigastriche è l'orqua di Selta fattizia.

Usa nolta che glimfermi cominciano a comitate si può sespettare l'esistenza d'una di queste gravi ell'esioni della mucosa gastrica, di cui noi abbiame già data la descrizione. El aliara appunta il regime animale e acatanzioso cessa d'essere ben tollerato. La deta lattes. Il brodo, le rappo con fecole, e l'acqua di Seitz, finiscone per costituire i soli alimenti che gli ammalati poissano tollecare. L'oppio ed il solfato di morfius amministrati a piccole dissi, tia in pillole sia in una piccola quantità di reicolo liquido, rendone alle volta in questi nasi utita acraigi. Se l'oppio internamente non fesse tollerate, si petretine applicare all'epigastrio coi metodo endermico, sia incorporato ad un empiastro di sapone, sia depositando della moefina sopra un piccolo rescicante, sia introducenda un quarto di clisteco laudanizzato. Ed al tempo stesse questi lavativi si potrebbero rendere sutritivi preparandoli col brodo concentrato, nel qualo si fosse diluito un giallo d'usoro, se pure la mucosa del retto non si oppouga a questo metodo.

13. L'anserte de tabarcolosi ordinariamente resiste a tutte le cure, e soto al principio si può deminarla. L'applicazione di sanguiaugha su le pareti addominali non è gran fatto utite, ma qualche
aperanen di vantaggio hanti soltanto dell'applicazione di quelle all'ano, henchò una vi si posta asce ricorso che per quanto è permesso dallo forze dell'infermo. La cose più necessaria e regolare il
regime con massima cura, il quale esser des sustanzione e mutritiro per fino che lo stamaco è in buono stato: e gli alimenti esser debbono scelli principalmento fra quelli che lascian poco residuo, como le carni succedente, le uova, le farine, evitando princi-

palmento le feutta e i legumi verdi.

La cura medicinale non les se non en petere pullistire, ma è mentioni al primo luogo perre gli oppiati. Si amministreranno 2 o 5 pillolo nella giornata fatto con tra contigrammi d'estratto gommoso d'oppio; al pratichoranno i lavativi amidati con 10 a 12 gocco

di landeno. El io usar seglio per lo più gli oppisti miti s'modifiginosi ed sgli ameri. Ecco la formala di cui io lo spesso fatto uso.

Radice di colombu 4 grammi — di salco 2 ——

Si facciano cuocore in 150 grammi d'anqua, si passino , e vi si applicagano.

Estratto gemmoso d'eppio, o cedeina 5 certigramen! Sciencepo di discodio 30 grantesi

Se ne prenda un enceliaio da tanela in ogni due ree.

En decozione biance è anche molto useta da protici nella disrrea de'tisici. La cascarilla e la scimaraba sporane d'usa maniera analoga al colombo.

L'acetato di piembo non la sprechiato petere certire quella forena di diarrea, I rescicatorii relanti applicati su le pareli addoninali benchi nelle altre forme di diarreo riescono utilizzini, pune

in questo rimangano isoperosi.

La perforazione intestinale è repostinamente mortale, e l'oppie ad alta dose, vantato da Steke da Dabino, è tetto al più cepuce di alleviare le soffecenzo dell'ammulate. L'une cantre natura che si stabilisce in alcune rarsoime circostanze non richiede aftre cere che quelle della nettezza, perocchà nou v'ha mezzo cerativo da

contrapporgli-

- 55. La mafattis tuberculere del peritorro non richiedo cum speciale, fisco a tanto che non prominora sintomatelogia informateria speceliata. Nel contrario caso le emissioni sanguigne locali, le sanguisrghe e le coppe debboso essere applicate su i più dolenti pieti delle pareti addominati. Le frazioni mercuriati e inforate saraneo piaticale per melto tempo, ma esitando sempre a tuti usma la salivazione mercuriale. I catiglatmi ammellicati e narcottai produrzamo spasso un selliero specialattenimo, ed i bagni, si utili nelle malatte informatecie del peritorio, non possono essere adoperato che quando la tosse e l'opperatione son poco intense i i clisteri lazdanizzati e le pillole oppiate toglionai prescrivere contro gli messi doleci. La dieta esser des quasi la steralissima che nelli enterite propira del tubercelosi.
- 15. La meningite tubercolesa quasi sempre mortale senicle a quilanque cura, per la qual cora evilerassi di tormentare gl'infelici infermi-

I dolori di testa alle velte diminnisceno sotto l'applicazione delle sanguissighe dictro le orocchie, e della neve su la testa , ed i ra*EXTO. 773

taplasmi senspati seganti per gli arti inferiori costituiscono parimente un ottimo derivativo. Ho molta volte in questi emi usato i vescicatorii volunti alle gambo o alla nuca, ma con se ho mai esservato il minuso giovamento. Proscrivo perciò, e con molta ragione i vescicanti sul cuoro capetluto, benchè qualche volta in tal malattia pure avessoro arrecato qualche giovamento. I vomiti saranne combattati con l'acqua di Selta, che si farà inghiettire a piccoli boscosi. Il calemetano, sè utile nelle congestioni cerebrali dei fanciolii, non eservita alcan potere su la meningua taborcolaro. Quando par che gli inferni sofficcio molto, e portano spesso apesso la mano su la testa, e sono agitati, e le mo deperate grida, non debbesi aver tema di calmanti con lievi dosi di oppio, porchè il medico date aver per massima che una potendo caser ministro di guarigione, dero tutto bentare per sollevare almeno pl' infermi.

56. L'erchite tubercolore a principio richiede gli antillogistici. Si applicheranno le sanguisughe nella regione aotto-pubica ed inguinale, ma non su lo seroto. Si applicheranno i cataplasmi nel poriodo sento o sub-neuto della inflammazione, o dopo sarà meglio unare le fricioni mercuevali o indurate, ed internamente il toduro potanzico. Fino a che non ci sin alcuna tendenza pronunziata verso la apparazione, si può tentere di diminuire l'inflammazione interpo a' tuberceli con la compressione metodica per mezzo di listerelle di dischilon. Quando si formano gli ascessi bisogna aprieli testo o largamente, faro medicalure appropriate, e facilitare l'uscimento della materia tubercolare. Ma in casi rari ed affatto occezionali la

tabercolosi de fasticali richiedo la castraziono.

17. La mentrazzone, per la più turbata nella tinichezza precocupa apeno i parenti e gli astanti i mo il medico deve non lasciarsi
sedurre ad agire su questa funzione efficacemente, come quella il
cui soffermumento ace è la capione, ma si beno l'efficto della malattia. I mezzi da mare saranno l'applicazione periodica di 4 a 6
sanguisughe alle grandi labbra, o alla parte superiore delle coses,
non che i cataptasmi caldi ed i vapori ammoltenti su le parti genitali, se all' ordinario termine le informe avvertimero i segni prodromi della mentruazione.

18. La direrie che alle solte dipende de una malattia tobercolare de seni stessi non richicde altre che il natatorismo regulare per ovitare la raccolta delle urine nella vestica, lo bavande miscilaginose o dilacenti, o l'applicazione delle coppe scardicate nella regione do resi, se questa fosse divenuta alberge di dolori, e di solferenzo. 19. Le ofie contituiscono talcolta un rintomo antal persono verso la fine della malattia. Se sono porbe il norsao è di canaticaria coli nitrata di argento, ma se non molte fia meglia usare una mietura di 8 grammi di berace o 30 di miel resato.

Escare. Finalmento un ultimo vintomo cho merita tutta l'attenzione negli ultimi stadii è senza dubbio la formazione delle escare al autro, le quali debbonsi a tutt'uomo precesire procourando che il letto dell'infermo sia sempre ben fatto, e che le lecquala son ficciano pieghe. Su la parte inferiore del tranco si faranno le fricioni col cerato saturnino. Ma se ad ceta di tutte le peccamioni pure si formazione le scorticature o l'escare, si dovrà perre in opera il metodo cedinario contro così, fatto mulative.

Posendo fino alla cura della tisichezza, faremo osservare che il corso della malattia inbercolare dere naturalmento influire su la sua cura. Cast la tisichezza acuta nichiedo a principio della cura un motodo più apertamento antiflogistico, como f uso degli acidi meserali ed una dieta mono sostanzosa che nella tisi di corso lento ed apirettico.

Gli esutorii sono meno utili nel periodo di acuterza che dopo, Gli egoluli etemi debbono emere adeperati con prudenza , finche vi esista un maximento lebbeile di una tal quale intensità, principalmento a principio. In simili casi è pure impossibile il for cauchiaro di cielo , e mandare in poesi lontani gl'informi ne'quali la tisi s'annunzia da prima con un corso sapido. Dal che si nede che la maggior parte de precetti da noi dati an la cura della tubercelosi si applica a quella di corso leuto più o meno. Ma por mea trista ventara avviene che la malabia ne' più de' casi, dopo di essessi mostrata a principle in un mafo fangelo , e dopo d'aver minacciale di assumere un corse rapidissimo, si rallenta ad un traito, dono che la prima eruzione è avvenuta se polmoni. Ne è d'uspo che sei ci fermiamo più oltre su la cura differenziale del primo e del seconda periodo : imperocché in tutto il corso di questo capitolo abbiam fatto concecero lo modificazioni de'sintemi e della cura, secondo le stata delle forre , e secondo gli accidenti da compattere, siano primitiri, siese direttamente dependenti dal deposito tubercolare. Del rimaneste la più opportuna applicazione di questi percetti si sedrà nel seguento sunto.

M574 773

SUSTO.

1. Lenioni.

1. Non v' ha che una sola specie di tabercolosi, e per conseguenza non esiste tisichezza accololosa.

 Orunque a appalesino tubercoli sono essi prodotti da una specifica alterazione, non già da processo infiammatorio, laonde il pus che alle velle truovasi commisto alla materia tubercolare rammol-

lità provolese delle parti circostanti,

3. Le ofcere tubercolari mostrano devunque quattro strati differenti: come base il tensuto organico infiltrato di tubercoli crudi o rammalliti: una membrana piogenica vascolare: ed alla superficie di questa alcune fater membrane o alquanto pus tiquido misto ad elementi sanguigni alterati, ed a ruderi epitolizzaj in fine adiuna materia corrotta di parti costituesti normali dell' organismo, ed innarmali del prodotto tubercolare fuso.

4. Le frequessa de tubescoli calcarei in iscarso numero negli individui che soccombono ad un'altra malattia mestra quanto è comune la guarigione naturale di un'interna tubeccolosi poro estesa.

B. La cicatrizzazione delle caverne si la per merro dell'organizzazione completa e la trasformazione fibrosa della membrana piagonica La cavità si riempie di una sostanza fibrinosa ordinaziamenta frammista ne' polmoni da elementi metanici e cretacci.

6. I tubercoli non essendo vasendari, occupano necessariamente quando nen sono porbi, il histgo di molti van, dal che dipende una iperemia circontante al deposito tubercolare, e la formazione di muovi ropillari, provvegnente sempre dalla circolazione generale, ed una disposizione all'ingorga ed alla inflaturazione lobelare.

T. La legge dei Louis relativa alla cietanza de' inberceli ne'pol-mosti quando n'esisteno in altri organi ne'soggetti che altrepassano i 15 anni, des' esser nottamenta a moni studa riguardo all'antichità ed all'abbondanza de'usberceli polmonali. Nella maggioranza de' casi i tuberceli delle giandule liafatiche esterne fasso ecceriose a que-sta legge generale.

8. Ad cota dell'esistenza quasi costanto della pleurinia secca nella malattia tebercolare di polmoni, a benchò in un decirro do casi s'incontri la pleurinia con effasiono, non abbiamo giammai otservato il passaggia diretto dai prodotti flemmasiani alla inforroccio della pietra.

- 8. Le ulcere non tabercolari dell'apigio tide, del faringe, e della trachea del titici ; che sono frequenti senza rasere il prodotto della malottia tribercolare, indicano sempre ad eridenza una disposizione formussiaca secondaria risultante dall'alterazione di tutta l'economia in seguita della tubercolosir Questa disposizione stessa capto al un grada ancora più elevato pel tubo digestivo.
- 10. La membrana musora brouchlale non si maetra congesta od inflammata so unh se nella prossimità della caverne. Per fino che i teberceli essiono allo santo di crudità, i brouchi presentana in apparenza esna.
- 11. Le glandule branchisti sono tobercolore nirea nella merà dei cani per gli adulti, e circa nell'in quarti pei faminità. I priveipia seridenti, a' quali esso damos lungo, sono il rimiliato della lumi abbondenza i o quando esse son passate allo atato di supporazione, della effusione di pus in qualche ergano sieno, come il pericardio e lo pleuro.
- 12. I sintomi del pericardio sono nari, e quelli, del cuere sono affatto eccesionali. Quest'ergano mostra sella metà delcasi una distribuzzione di volumo. In un quieto de casi si missira un notorolo ressore nella parte supazione dell'aorta secondo si Louis.
- 13. Negliatestro massimamente o ricussore l'indipendenza della malattia tribercolure e del processa inflormatoria: impersertià si onervano le flormasio acuza tabercoli: e da ins'altra parte l'attenta osservazione Gelle ulcore tabercolare timestra che indercoli sottomizzazione promistone oli alterazione inflormatoria della porzione consipondente della membrana invicana.
- 15. Lo stomeca è inferma se quattro quieti delliciti, e le latestina ne cinque sesti, secondo l'osservazione del Louis.
- 45. I tubercoli sono in se stessi una malattia poro graso, ma raramente sono la cama della cost della consuszione viscorale, la quale per lo più è fatta dalla semplico entera-colite, o dalla peritonite tubercolare.
- 16. I tubercoli del peritoneo s'accompognano spesse con una secrezione melanica abbenderole, e promavvono ad un tempo un iravaglio flemmasiano periferico ed una iperinalla del tessato sotta sinreso, ma raramente effettuano una vere ase te. La poritorito inbercolare è tre volte più frequentemente perciale sho generale.
- 17. Il legate sell'adulto è raramente inhervolare, que sell'admisia à tale in un quarto degl'adminidul. Alle vulte si abbiance concevate una inhertolari esteriasima, sid una volta puelle una submiposa caverna.

SC# 80 1777

18. Il fegalo è grasso in un quarto de'tislei adulti, ma per la donno la proporzione è meggiare di quei ch'è per gli usmini. Lo mata grasso agmenta il suo solume, ma solo per eccezione vi si custra una vera ipertrofia.

19. I inhecesti delle meningi mostrano altre d'consusti globetti tubercolari, le fibre e le cellule d'epitello appartenenti alla pia madro, e paramente vi a ceserva i infiltras one tubercolare giulia. Ma solo sell'adalto abbiam vedato i inhercoli che proventivata primitivamente della dera madro.

I tuberrali cerebrali poisono acquistara notevola granderza, principalmente nel fanciuli. La meningite inhercolare si enratherieza anatomicamente per la scarrissima quantità di iquido trasufato. Una meningita al tutto simile può incontrarsi nelbumbiai schercolase, ma

sonta savera prodotta dalla presenta della granulazioni.

20. I reni sono raramente tisbercolosi. Benche questa depasito el sia qualche valta abbandevoltammo, ausi vi può fare caverne grandentme. È da nature no i taborcali della prostrata diano luogo a fietole all'ana, quali s'osservano alle votte appo i tistet. Il tubercoli de'testicoli o dell'episitimo una sono rati tell'infanzia, e possona anche incontrarsi independantemente da qualunque interva taborcalosi. Quell'ulcera del collo aterian ch' è stata descritta come tubercolosa apesso non è che l'ammasso di molte esfalitazioni spiteliali in piccola alcerette cave del collo dell'organo in parola.

21. La tubercolosi è una maintila poco grava quando la sua materia è depositata in piecola quantità negli organi interni o nello giandule liniatiche apperficiali, ma divione mortale per la sua abbondanza e per le lesioni delle funzioni o della struttura d'organi importanti al sestestamento della vita. I tubercoli però non som-

brano corcitare un'azione venenzia su l'organismo.

22. Generalmente i tutoricoli hanno una tendenza ad eccitaro intorese a loro un'infiataminatore parriale, ma non vi s'ossurva la disposizione a vasto supparamoni como nello serolale. Essi promusnona spesso nello membrano sicroso, siano taraciche sieno nellominali, un' esagerata nutrinieno, un processo spertrofico. Mostrano
una feedenza ulcerativa no polmoni, nelle infestina, nelle giandale
linfanche superficiali, notralicoli, e nelle ossa, ed allo velto nel
fegato e ne'real. Di più osserviamo come alterazione secondara dele
l' economia una tendenza allo ficiammato anche non tutoresilari di
parecchie mumbrano mucose. Le principali alterazioni di anticione
finalizante che contituscono uno degli efietti do tutoresili sella tie-

cherra cadreo principalmente copra una diminucione di totte la parti muscolari, compresori il ences, e di più sul disperdimento delle parti grassinee, la quali probabilmente associate dalle rene, aono in parte soffermate nel legate, eve producano quella speciale alterazione nomata fegato grasso. Ele ultimo fenomeno in fine che essecziamio in questa malattia è una maggiore esalazione delle mombirane sierose.

2. Sintond.

23. La torse è quasi costante nella tirichezza , e comincia senza causa, e ritorna facilmente, quale che sia la cura che le si opposga. La torse da prima è secca, ma indi s'accompagna con una mpettoranione che ann offre unita di specifica essuminata cel microscopia , ma ad occhio sudo è caratteriozata nella tirichezza dimoatrata da spurghi verdantzi, opanhi, striati, lacerati a' loro margini ,
staccati , retordi , e contegenti alcuni animali himchi.

24. L'empittei è sura nell'infanzia, ma s'intontra circa nella tratà dellairi adulti, o più nelle femmine. In generale essa è conseguenza d'una imbercolosi polmonale, la quale quò non condurre alla tisichezza quando i tabercoli ne polmoni asso pachi. Essa si mostra spesso a principio, e di rado si replica più di tro o quattro volto nel corso della malattia. Per sola eccesione essa è pericolosa per la grao quantità di anague spurgato.

25. I deferi terretel sono quasi costanti ne'tisici, ed 'ordinariamento dependono da pleurisia secche, talvolta da neuralgio intercastali, e circa in 1/10 degl'informi da pleurisia con'effusione. La dapues da prima si manifesta dopo gli afenzi e dopo gli accessi di tosse, ma in seguito divieno permanente, ed incomadissima si alcusi informi, e può mancare in altri. Essa è intensa quando i tabercoli si depositano rapidamente ed in quantità notabile no'polmeni. Ed asmenta spesso verso la fine. Ne'fanciulli principalmento si accompagna con la respirazione necelerata, o sin fino n 60 respiri al mianto.

26. La percasione ed ascoltazione danun i segurati segni : alterazione del susco: indi suono pieno sotto una e sotto futte e don le clasicole : diminuzione d'elasticità di spente parti alla percussione: la respirazione è debole o arpea, talvolta soffiante alla sommità.

La espirazione prelangata è un segno di gran valore quando è alla sommità simistra ed in calcumbo le sommità de polmoni. Indi si esserva un'alterazione della voco, la bronzolonia, o diversi scor-

usro 779

obiolti di remdoli alla sommità. A misura che la tistebezza s'aggrava totti questi sintemi s'accerrecena , e s'estendono in superficier la respirazione diviene cavarnosa, s'oda il gorgogliamento, il pettoriloquio, il rumore di vetro ratto. Le cavarne estene danno un rimbombo timpanico quando sen vote. Nel bambini, i ganghi bronchiali voluminasi e tubercolari esagerano tutt'i segni fisiti , e con le loro alterazioni possono produrre i sumoni respiratorii del lato opposto a quello ove realmente atamo, il che principalmente avvicue alle sommità in dietro.

- 27. La passamenta de tabercolosi è mon grava dell' idiopatica. Si conosce al suono pieno, al rantolo erepitante : alla reopirazione beonchialo ; agli sparghi ruggiacsi e viscosi ; i quali segni per altro spesso son muscharati da quelli della tisichegas. Non è pranvato che una puenmonia semplico possa direntre il panto di partenza della malattia Imbercolare.
- 28. La pleurista secca è poco grave, ma al contrario quella con effiniere è molto più grave della atessa posumonia. La pleurista doppia non s'incontra secondo Louis che no' soli inbercolosi. La performiose polmonale sorprendo principalmente nel secondo stadio, ed è indicata da un dolor vivo, da una disputa repetima, da un acono timpantos, dalla respirazione auforica, da timmuio metallico, e da sporgenza degli spazii intercostali. Alle volto è mortale in capo d'uno o dun giorni, altre volte si estendo fino a quindici di, e ad un mese, e per sula eccerione a due o tre mesi. Comunemente è unica, ma pur talsulta multiplico.

29. Le nicere della parte aspeciere delle vie del respire sono indicate da un dotor fisso nella regione della taringe, o della trachez secondo la loro sedo, da un'angustia della deglutzione, che poò giangere fino al rigargite per la viz delle narici, dall'alterazione della voce, che può finire con l'afenia completa.

3. La febbre spesso manca al principio, e solo in 1/6 de'esti essa esiste durante il primo stadio talvolta cua contrassegna il primo sergere del male, anni nella tinichiaria acuta può simulare alquiesti dei sintami tifatdei. Essa è frequento nel accomio stadio, ma a poco a poco diviene continua, principalmente mastrando le esarcebarioni verso la sera, e talvolta un'apparenza di tipo intermittente. I sudori che l'accompagnano verso la tine contributicano a spessare glimiermi principalmente pel leco carattera celliquativo.

31. La acte e lo strato bienco en la liegua sono da principio in relazione con la intensità della febbro, e sono poscia dominati dalla

diarrea e de andori. L'alterarione delle atemane si dimestra con l'alterrazione dell'appetite e della digestione, de delle epigastrici e
quindi con le nausee e con i somo. La gastrite cronica è quasi esclasiva de tuici, espetto che quella che è compagna delle ulcere craniche semplici, o del cancre delle stemace. La diarrea per le più
avvicne nel succede periodo soltanto, mu può anche lintacare per
tutto il como della malattia. Da principio coma è rara, ma in esquito si rende sempre più frequente, e si accompagna a liori delari
nel basso ventre, il quale apenso è timpanico. Ad ceta che il aumeso delle ulcere intestinali nia grandimbno, pure le evacuationi
contragono puco pun. Le ulcere del retto danno alle volte luogi ad
enzanzioni sanguimileate ed a tenramo.

S2. Il legate divensto grasso non dà luego ad altri vintoral che all'aumenta del suo solume. I lubercoli del personeo superotimo il solume del ventre i la percussiono si fa riconoscero ma pieserza di guono ma parziale, e con resistenza italicalta vi si truora la fluttazzione, i dolori sordi, che mostranni sia spontancamente sia sotto la pressione. Talculta sopraggiangono il edema e il socite. La perforazione intestimale si dimostra con una peritonita perperenta repentinamento mortale. I imbercoli del mensentro non danno luego per lo psi ad alcun sintomo caratteristico, ne pulpando si possono riconoscere se nen sono aldonderolisatmi.

33. I interceli della meningi sono più frequenti ne fancialli che negli adulti, e s'iscontraro politoria fea sei o dicci simi cho in qualungue altra età. Il conisciamento della meningite è caratteriarato da dolori di testa , da vomiti indipendenti dalla digestione, dalla tristerza , e dall'abbattimento, I sintegni da principio ne tono igregolari ed intermittenti, ma in sepsito divengues più intensi e più continui. Allora si optervano i sintomi ideocefalici . I attanimento . po'allernazione tra la pallidezza e i ressore del visa; uno aguardo stupefatto : la attrichezza : il poleo debole e fregueste : Rielmonto un migliocamento apparente de nintenti putternii. Nel neconio periodo il delirio alterna con la sonnelenza e con lo stapore sopraggiargone quindi la canvulsioni, prima della faccia, poscia delle membro : una sensibilità alle volte essituta , finalmente abelita : le pupillo dilatate : lo strabismo : le evacuazioni involontarie i pole finti : ma che verso la fine tornano frequenti el irregolari i estrenia debolezza : pello calda : respirazione invegolare a amposcipsa. O osta malaten va a finou costantomente con la morte. La durata modia è di undici a senti giorni , con un minimo di setto giorni, a cue un mass ma & sessanta sette.

91970 781

34. I tuberculi cerebrali apesso al principio sono latenti, ma poscia den luego a siatomi analoghi a quelli che son prodotti da tumori cerebrali, cioè , celatalgia , accessi epilettiformi, a distance irrepolari , e sempre più ravvicinate : indebolimento delle membrat emistega i siatomi dal lato della vista : alterazione della intelligenza. Ma per la esistenta di tubercoli in altri organi si potranno soltanto questi siatomi attribuiro piattosto a tubercoli cerebrati che ad altri predotti accidentali.

35. I inhercoli de' resi damo luogo a pochissimi sintomir alle rolte si viconoscose ad un tumere la mo de' fianchi, a' corrispondesti dotori , alle uriso puroleute e sanguige . La sefrite albuminosi non

é impro rara se lisial.

36. Le fesioni della mestruazione tanto frequenti nella tirichezra sembrano in rapposto con lo stato febbrile. Non è priorito che la gravidante possa rallentare il corso della tisichizza i e neguno è esatto che i tubercolosi sieno più propensi che gli altri a piaceri doll'acrore.

37. Spesso manca l'abito tisico, el alle velte è piutinto dependente dalla tisichezza incipiente, in guita che non se se paù rica-

vare alcun excettere pategnomonico.

38. La più conserta durata della tinicherra suria fra in amo a den, me ciò une per tanta essa poè assumere un rorsi acota ed nocidere in une à 3 mesi, o può in altri casi prolungara per anni. I antimi febbrili e colliquativi, non che la lesioni degli organi digestisi o la diarrea debbona essere soverati fra le circostanze che actabilmente accelerano il termine fatale. La durata per che sia principalmente proporatorata ull'atà, cioè di 3 a 7 mesi a termine medio ne farciutii di 12 a 18 mesi null'adulto, e molto più crinica al 6 la dell'eta di 40 anni. In generale i cobercoli fra tutte le malattie nun qualit che fanno maggiore strage nella specie umana.

III. Cura.

39. Centro a' t-herroli non v'ho specifiro: ma la terapentica può non pertanto dinenne utilimina adempiendo le indicazioni segmenti il dure al corpo la forza di lettare, prevenire, e combattera le inflataminazioni dependenti da tabesculi, e quelle che sono la conseguenza indiretta di questa disteni i combattere i sistemi colliquativi i finalmente alloggiare per tutta la durata della malattia i dolori e le sofferenze.

- 40. La cara igicalea des ossere al primo posto. I posti regolari, un segimo sutritivo e di facile digestione , un'aria pura , un escreu a moderato, sceo i fondamenti dell'igiene. La dieta lattes, presa trospo eschisivamente, è piettorio nociva , benchi il latte costituirea un boone alimento pe' tisisi. Quando gi' infermi non lo tollerane bene ai può spersarlo con l'acqua di Seltz o con quella di calce. Nessuna specie di latte ha un'azione speciale su la tisicherza. Una dieta abifinalmente severa e poco sostara osa è nomira , e deve essera riserbata per le inflummazioni int-recorenti o per i casi in cui ali ammalati non sopportino altro che scarsissimo cutrimento. Essi dovenno essere caldamente vestiti , ed abilar casa calda ed asciulta. Nella becons stagione la dimora la campagna o nelle regioni arb-alpas : anuale è possibile la inverso quella del mezzogiorne, come a Caone . a Pau, a Fier, a Roma . a Midora, Ma alò con per tauto si si debbono inviate que' soli tisici che presentano un morbo di corso lesto. Il soggiceno nelle stalle, in vicinanza delle salme, el i viaggi per mare, non sono morni cho la scienza tenga como d'una utilità certa e sicora...
- 51. La cura igiesica à quella existedie con la quale si cerca di presentre le aviluppo della malattia in quegl'individui che ne son minucciati. In questi casi à mestieri evitare di allevare troppo duramente i fancialii, e principalmente di mettere in opera mezzi debilitanti.
- 42. Nomeso degli alteranti raccomandati contro la fisicherra esercita un potere ben s'enro. I rimedii più vantati sono : il tode . l'oliadi fegato di meriurzo , il cioce , gli alcalini , i sali antimonisti, i
 mercuriali , i suli di piombo , di ferro , di rame , il solfo , l'altame , gli acidi minerali , l'olia di nafta ; e fra i vegatabili la mirra,
 i balcames , il finocchia acquatico , il catrame. Alcane acqua minorali vantate nolla cura della tisichezza non giustificano ancera la
 loro fanta con un mifficiente aumero di fatti bese concreati.
- 43. Gli astificgistici nen seno di alcuna ntilità, na men quando la lebbre, la dispora, e la insse, sono intense non meno che l'esnettial e la inflammazioni intercorrecti. In accerula non descri cerer prodiga di casì fatti simedii, percocche tutto ciò che infrallore la persona, accelera il rocco della timelicara. E debtret caser parce enimalio nell'uro delle bevarde ammoltenti, la quali non nonvengono ne non se sente malanto intercorrecti, ed in un periodo insoltrato degle accelenti gastro intestinali.
 - 46. I narcotici soco utili, indispensabili, ma con questiti i f'op-

PAG DERIG

ple e le sue preparazioni meritano il primo posto centro la tosse . l'oppressione , i dalori , e la diarres. Tulli gli altri narcolici sono d'un'arione molto mon certs.

45. Gli amari ed i tonici, como il licheme islandico, le preparazzioni di chiaschina. le acque minerali ferreginese, non hanno se non se un'acione politativa e ristretta. Lo stesso è degli astringenti principalmente ventati contro i sistemi colliquativi. Tea i rivulatiti quelli che hanno più partigiani sono la more multiplici.

66. Delle core proposte per combattere la toure l'oppio è la più efficier, e la migliare preparazione è l'elizir paregorice. L'estratto di bellafona, l'anqua di lauro coraco, lo passano vantaggioramenta sontituire. I vomitiri possono essere utili contro la toure indercolare ne facciuiti, ma cid non per tanto vuolni esser purco nell'usarli.
Per l'espettorazione non v'ha speciale rimedio.

47. L'emottisi richiede l'uso delle emissioni di sargus e degli attriogenti: l'estratto di ratasia, l'acqua di Rabel, anito e piccolo dosi d'oppio: oltraccià i derivativi, il riposo, il allenzio, la dieta sourra, e per la emorragia profesa l'applicazione del ghiacelo sub setto.

38. La dispuez ed i dolori toracici cedono principalmente a dericalisti ed ogli oppisti, ma all' nopo richiedono le emissioncelle sanpriçae. Il miglior mezzo contro a sudori colliquativi è il solfato di chimina.

49. L'attacco della fariago richiede le emissioni sanguigne locali, ma moderate, i vapori apamollicati le frizioni ammeniacali , ed all'uspo l'applicazione de'autoni al collo, di più l'uso degli oppiati ed il completo allencio. La causticazione son v'è per sulla utile.

50. Le infammazioni polamanti e glouritiche intercerrenti richiedono la loro cuca cefinaria, ma molto modificata e mitigata principalmente secondo lo stato generale. La cura palitativa della perforazione palmonale consiste nell'uso dell'oppio e in un assoluto riposo.

St. Le gastrite cronica può a principio richiedere il applicazione di sanguinteglio all'opigantrio, principalmente quando i dolori sono viriorimi. Ma in generale la sua cura consiste piuticate nell'uno d'un regime appropriato anzi che in quello de'medicamenti. I mezzi più unitati contro l'enterite de'tobercolori sono: la decessone bianca, l'oppio aolo o unito all'acetate di prombo, il colombo ecc. Bisegna dane a quest'informi alimenti sostanzimi, ma di facile digestione, e che non linciamo se non se pochi residui.

62, I taberceli del peritoneo siano trattati con le frizioni rist-

letive e con catapliami ammoltenti : all'ospo si faccioso le applicarirol di poche sangnisughe, e si ponga in uso l'opple sia infernamento sia per clisteri. Nella cura della meningite lubercolare non endu obbligge che questa non puossi sè gastire sè rallestare nel corso, e però si critica i mezzi tutti che fanno soffrire inutilmenta sell'afermi. L'applicatione della cere su la testa , e poche sancrisuche distro le orecchie, le bevande gamese esatro i vessiti, la nene internamente, il calemelano a tenui doni, ed all'urpo gli copiati guardo gl' infermi sono agitatistimi e levano grida dispensis son da adoperare is tal caso.

53. I tubercoli de testiroli richiedono l'uno generale e locale del isdari, see the gl. ammellicati, ove at form no ascessi, i quali per altro bisogea aprir presto : quindi l'uso della compressione, a della causticatione per dimensire l'ingorgo, e rasciugare la supperstione

delle fistale, è necessario.

54. Elegrardo agle altri sintomi che s'osservano nella tisicherra nalmonale, questi nes sichiedone alcuna cura speciale, e debbone saucre cursti secondo le regole gonerali della terapeutica.

APPENDICE DEL TRADUTTORE

SU LA TUDERCOLOSI IN GENERA.

Depa d'avece studisto il engimento de'tabercoli ne disessi segni come fatta furale, efereremo algunito il pemineo a considerte la natura di quella propie regiene che le produce Questa melle Nesolugia positiva appellate efficienta carrometira, come quella che pop è altrimenti nota che per lo sola fatta di produtre movre carol morbose, merita la questo laogo aperiale conardrentines; impresent & Pauetta che lega tutte le maistife croniche con I altimo first fatts. To stillappamento inberculare, fid in maccanas di profondi aingli su questa ignora primitira regione el fareno a notarne alcuna fatti, che namar successus suoi proprie e speciali, per aprie la ria a chisnir sempen più ciò che d'essa timine ancues involto nell'oscurità del misiera.

Essa alle rolle è maninimente litente : la vedi in fatti svilappata in chi ment tel pente. He quando esta si nogaless, porti estere ampetinta d'atmenti estirelle tiruttura del corpo i abitadinii eta i frequenza di essa nella famigia: frequenza di quelle malicule che con sona si legima. Finche le ceguare submenture con é in giro ma aglo la possibilità di srilappo, all

questa debelli a vagtii sano i negnii che possono resusfestarta f.

Alla volte a prime grante ti manifesta col surgimento de tabercoli - ed altre take si munifesta in arguta di laughe malassie, sinea di nersi, siena de vasi , siene di commencione. Le mulatre che nastrodono si triato germa di fatoro critappo tobercolore si escatterizzano per la loro tentezza , entinatione, gravesca, a per quel comune metimanos finale la ultima tinicherra

polimonale.

La capitus tabercolore una volta che estita nel corpo non pali avere alcoreciments , almost fin eggs the l'urbe ne ignora un readicativo specifice, che quella del surgimenta del tubercolo, e del camenaltimento e finima di questo, accompagniti da rentinno, incernibite, mortale lagaramento del corpo. Ore in tale logaramento del corpo la Resalogia passava ha riconosciata ill vera caractere differentiale a specifico del morbi cunsumini tobercolori , a fe

quelli che son per consuntiti, una tuberculari non uno.

Or mastorio qui tre quisticei. Le prima è : a movbi suberculari possona avere uncomento felice la ganeigione con l'elementione del babectela, a con la sus traiformazione releare? Rispondinem primitramente che la trasformanium rateure è un'uncidentale rimnime delle ratere licontina con la serrousities, la quale può istratta metr meno micidiale, ma sul des essera procesariamente, né sempre é tale : imperocché ce n'ha cusi gravianimi. mortalisated, aubitamoute lotall, come une folta redemma une intere Inmiglia di etto gianani distretto tabi della tabercatori calcure. Il dippiù dieinmo che quella cicitatei novata ne pulmona di porteni tinici morti di betl'alien replatife mon acco prente positire del fatta della possibile guarigione depatricelli, imperatchi chi dir putrabba che veramente il tubercolo fasse estatino la dope al peraspre cu vedi non altro che una elestrite ? Oli traccià non uel risablamento d'ente carerna consistere dese la guatigione della tinicherra , ma nel mus risatgere ununt unbercolt. De che la tria fa ppilita prima che enciti o strginitto , a fortere renati a summallimento . did non runt dir corta che la interne tebercolasi fosse venuta a termine di purigione. Per la qual con troviana da richiernes movamente in tuesco le craintione se la interne tubercolnu pous mai pueva l'auto felice della Ekinighten.

La secondo quistione é ne la titichessa avec debba emis aperie, o se dir al dribts une ed invariabile, è solo saburcolair? Or che la listibagga taberreibre abbie curatteri apatiblicaiesi ende distinuerco ni debbe de qualunque altre malauna crouses communas de'polonos: et un fatte de numeros merco in dalling me che ti sippe also made treate policioside che scula

asser tabercolari nono successivi. Illi non merita acopile ratere mende de chierbessia. Ove porremeso goslia croniche renceutti, quelle supporate adraini, quelle degenerationi ad ulceraniei perenchimente depolucati. gergu sicenti polmunali di corso lento, che serga tabercalo pure campanie. as, a consumendo arcideno? Or se Grass the queste melattic per sona embercutare benehe tielcherre, al giorerà cie meglio alla acienza positire . she coll'aerolperie thite in un fastie, e col classificarie e force tre i morbi inferculari. Il punto importante, difficiliation, quasi incormorabile nell'arte. era qualta di discognere la vera linicherea inbercolara de lutti questi morbi content of creams de palment, the bearings agentil buitbeire, restrong con la timberga confess, sua intercolori non arano. Ma festa guesta scoperta daffa Nopolagia positica , erea il lame che dirada le tenebre. Ogni morbo rogenativo puè esser comune pachettico, cisè proveniente de fames compil, o inborcelare e inhido, sind pressolente del inberrola, e la qualvia e forma delle poesenzione è il vero sarattere specifico differenziale di esso. La disguesi atlara del ugherento come produtto lucale d'una generale caginne elcere tal chintimenta che all'arte non poco giora.

Le teres quistione è : santo que volte il inforcolo fin care qualità renenate per l'organismo l' de non aspersanto come possa recaret in dubtio che un produtto monform che non la simigliante noll'organismo, polluficate, èrattive, che con dissone, se crudo, altera le compagn organice, e prințipalmente le circularment, se rammoliino, roroumpe, node, fa pinga, nou cicatricia, e the nei gruerale apporta commandore, semi laporamento program-

alva, inclusividate; six per propria natura venanato a martifico,

Dufatti summitati e delle espenta quistioni apartamente si vode che il fatto locale dei pullulirmento taborcolare depunde de una generale segime, ura aperta cra laireste nel respo, ara prima cre atcombe e comparire, sempre aperibra, sempre consecutare, ampre percessitamente secriale. E benefit mille fornicque del taborcolo arcessimo trobaco una struttura trutta peneria e simpalare, messa la chimo lame d'enidenza principalmente del metro cetchre actare, la cui opera la formato mos del pategrare di quella georrali catione che la produce rimine invelta nel grandi finialogici e, pateinale i moure della informamente vitale, e della generazione apostana, agrecolare o personale. Ma certo nel paramittumo morboso è da allogare un producto che nas la simile nell'organismo, e che nas la residente in sulla di simila all'organismo mediativo.

La regione inhermiste e è inita ania, o ai annois ad altre murbose sudici i le invisionis le danne l'acceptata, le defedenti e le simpleste le ancrescono gravagas e micridadinh. D ania a spira, oij che più le fa suripopere è il gran deperimento accidentale del surpo, e la pintina stricte e militormental profonde e di lunga dereta. E quando i morti esculti una giandi all'altimo stadio esse pais surgere, e se arrade il Comisso. L'influenza delle

altre caginal è stata avep amente discussa più nopea.

L'exposizione della cura, lettore, l'aresi travata ampissing. Totto è cedute sotte una serore disenten, e form pareà ardimenta il min chi in appisaga i rhe nell'associazione d'altre ratici morbine sempre piore alla substruccia il rochio abravcamento di questo, su della parea all'ide, che richiode i merceriali, per se medenimi indetti a'opherenti che questa è nota, il inde, l'alto di feguto di muricazo, il ferta, anna i praeda più componente turi. Ma oggi che nell'ariente usata e doce medicande mon venemata bassi un mozza nevegino quatra la più gran para del producti servutaghi, aggi con arrebbe de tentere quevo rimetti o contra la tata pria che l'amanità canarque il grande resolutare su avvatore lettorici a tota pria the l'amanità canarque il grande resiseggie di debellice un si mortiliro morbo.

INDICE

Passasjons Dat Tarburyoss
PARTE PRIMA
ANATOMIA, DATOLOGIA, M THRADECTICA IN GAMMALM, M COMPARAT. DEL TURRICOLI M DELLO ACRONICA.
Capatroan I. Caratteri faici microscopici e chimici della mar- terid tubercolara. II. Non esistenza d'una particulara materia serofolesa. 2: III. Stuto del sangue nelle malattie serofolesa e tu- turcolari
PARTE SECONDA
ANATOMIA , PATOLOGIA , E TERAPHUTICA SPECIALE DELLE MALATTI
Cap trono I. De tubercoli e delle scrofele delle glandale lin- fatiche
Appendice del Tendutione su la serofola interna
Appendice del Traduttore su la tubercolosi in genere. 785

CONSIGLIO GENERALE

DI

PUBBLICA ISTRUZIONE

Nogeli 27 Gennujo 1854.

Vista la dimanda del Tipografo Parquale Ravelleso, son che ha chiesto di porre a stampa l'apera intitolista: Trattore positiva delle malastio acreficore e intercotori di H. Lebert, remione di P. Lausa;

Visto il parere del Regio Benisere D. Stefano delle Chiaje :

Si permetta che la statdetta opera si atampi ; ma non ai pabblichi senza un secreto permeso, che non si darà, se prima lo stesso Regio Revisore non syrà attestato di aver ricessociato sul confronto casere la impressiono uniforme all'originale approvato.

> Il Paradente MONSIGNOR APEZZO. di Sepretario, giterper purincola.



Accession no. 5940
Lebert,H.:
Delle malattie
scrofolose...1854.

Call no. 19th cent. RC311.1 L42 1854

